

DaRenCadata

(Dansk Renal Cancer database)

Dansk Urologisk Cancer Gruppe

Årsrapport

(1. august 2012-31. juli 2013)



December 2013

Årsrapportens forfattere

Denne årsrapport er udarbejdet af Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik (KCEB) Nord i samarbejde med styregruppen for DaRenCadata (Dansk Renal Cancer database).

Den faglige kommentering af DaRenCadata årsrapport er udarbejdet af databasens styregruppe.

Data management og statistiske analyser er udført af statistiker Rikke Bech Nielsen og Johnny Abildgaard Kahlert epidemiologisk kommentering er foretaget af afdelingslæge, Ph.D, Morten Olsen.

Databasens kontaktperson

I regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings Program (RKKP) er DaRenCadata tilknyttet kontaktperson; kvalitetskonsulent Anne Nakano, Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet og Sundhedsinformatik (KCKS) Vest. Kontaktoplysninger: e-mail; Anne.Nakano@stab.rm.dk, tlf: 7841 3976.

Indholdsfortegnelse

ÅRSRAPPORTENS FORFATTERE	2
KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER.....	4
RAPPORTENS PATIENTGRUNDLAG	7
INDIKATOR 1	7
INDIKATOR 2	12
INDIKATOR 3	15
INDIKATOR 5	17
INDIKATOR 6	21
BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITETEN	31
DATA VEDR. PATOLOGI	27
OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	35
IDENTIFIKATION AF PATIENTPOPULATIONEN.....	36
DATAGRUNDLAG	37
STYREGRUPPENS MEDLEMMER.....	38
APPENDIKS	39
DESKRIPTIVE TABELLER.....	39
DATAKOMPLETHED, VEDR. SKEMAINDBERETNING	48
BEREGNING AF KVALITETSINDIKATORER	52

Hermed foreligger den 3. årsrapport med nationale, regionale og lokale data for diagnosticering og behandling af nyrecancer i Danmark.

Selvom der stadig er visse problemer med reproducerbarheden af tallene for de enkelte afdelinger, er der ingen tvivl om, at der siden sidste rapport er opnået en forbedring af datakvaliteten, og at tallene er ved at være repræsentative for nyrecancerbehandlingen på landsplan. Derimod er de regionale og lokale tal ikke fuldt genkendelige for de enkelte afdelinger og disse tal må fortsat tages med forbehold.

Grundet usikkerhed om datakompletheden i Landspatientregistret (LPR) har vi i år valgt at identificere nydiagnosticerede nyrecancere vha. Landsregister for patologi (LRP). Herved diagnosticeres 765 patienter mod 619 og 646 i de 2 foregående rapporter. Hertil skal lægges et antal patienter, formentlig i størrelsesordenen ca. 100 patienter, som har fået stillet diagnosen på baggrund af klinik og billeddiagnostik, men som aldrig er nået frem til histologisk diagnose eller specifik behandling grundet comorbiditet, høj alder, dårlig almentilstand e.l..

Det betyder, at antallet af patienter med nyrecancer hidtil har været underrapporteret, eller også begynder vi i Danmark at se den samme stigning i incidens som rapporteret i en række andre lande. Der skal i næste opgørelse laves en nærmere analyse af årsagen til diskrepans mellem LPR og LRP, og det er besluttet, at lave en komplet journalgennemgang af populationen, som indgår i næste årsrapport.

Kønsfordelingen er den velkendte 2/3 mænd og 1/3 kvinder.

531 patienter har fået operativ behandling på 10 urologiske afdelinger, heraf har 65 % fået foretaget nefrektomi og 35 % nyrebevarende kirurgi. Flere af disse tal forekommer for lave, og også denne gang har flere af de store afdelinger haft svært ved at genkende tallene. Denne uoverensstemmelse forventer vi, at kunne få afklaret i næste rapport, men det betyder også, at tallene specielt på lokalplan skal tages med betydeligt forbehold.

Andelen af patienter med lokaliserede tumorer er 60 % mod tidligere 53 og 58 % i de foregående rapporter. Det opfylder stadig ikke standarden på 65 %, som i øvrigt er behæftet med nogen usikkerhed, men går dog i den rigtige retning. 59 % af T1 tumorerne er opereret med laparoscopisk teknik, og dermed fortsætter den tendens, vi har set tidligere, nemlig at behandlingsspektret for nyrebevarende behandling nu ikke blot handler om benyttelse af laparoscopisk teknik, men nu er en langt bredere pallet af procedurer bestående af åbne, laparoscopiske herunder hånd- og robotassisterede, perkutane og endelig watchfull waiting regimer. På landsplan foretages 65 % af nefrektomierne som laparoscopisk procedure. Der er stor regional variation.

Man må med tilfredshed konstatere, at en reoperationsrate på 3 % og en 30 dages perioperativ mortalitet på 0,2 % er i god overensstemmelse med international standard og må tages som udtryk for, at den operative kvalitet er i orden.

En del af rapportens data trækkes fra Landsregister for patologi (LRP), hvortil data fra danske patologiafdelinger automatisk overføres. For nogle patologidata er der en høj samlet national datakomplethed, mens kodning af andre patologidata fra nogle patologiafdelinger bør optimeres.

Der er som i tidligere årsrapporter en høj samlet national datakomplethed for kodning af pT- stadium. 90 % af de kodede nefrektomier/partielle nefrektomier har en kode for dette, og 8 af de 10 patologiafdelinger, der håndterer nefrektomier/partielle nefrektomier, har en datakomplethed på >85 % for denne parameter. 5

Kodning af den histologiske subtype er en anden vigtig parameter, idet de forskellige subtyper har forskellig prognose og forskellige adjuverende behandlingstilbud. Nationalt er denne kodning optimeret, idet data i denne årsrapport viser kodning for den specifikke histologiske subtype i 87,5 % af tilfældene mod 70,4 % i sidste årsrapport. Dog er der fortsat en betydelig variation mellem forskellige patologiafdelinger, idet 8 af 15 patologiafdelinger anvender den 'uspecifikke' kode M83123 renalcellekarcinom som eneste M-kode i >15 % af nyrekarcinomtilfældene.

Kodning af Fuhrman grad er ligeledes optimeret. I denne årsrapport er Fuhrman grad kodet i 87% af alle kodede nefrektomier/partielle nefrektomier mod 71% i sidste årsrapport. Dog er der fortsat 4 af 10 patologiafdelinger, som koder for Fuhrman grad i <85 %, hvilket er nogenlunde som i sidste årsrapport, hvor det var 4 af 11 patologiafdelinger.

Fuhrman grad indgår som 1 af 5 histologiske parametre ved bestemmelse af Leibovich score, som er en ny parameter, der anbefales kodet. Leibovich score indgår i beslutningen om, hvilket opfølgingsprogram patienten skal indgå i efter en nefrektomi/partiel nefrektomi. Det er således første år, denne parameter kan beskrives, og det afspejles formentlig i, at Leibovich score på landsplan er angivet i <50 % af tilfældene, og at kun 2 af 10 patologiafdelinger koder denne parameter i ≥80 %.

Indberetningsprocenten er i år 74 %, men man må her kun forvente indberetning fra de behandlende afdelinger og ikke såkaldte "andre afdelinger". For behandlende afdelinger er indberetningsprocenten 81 % og 91 %, hvis man udelader Rigshospitalet, som ikke har indberettet. Når der er rettet op på dette, er det faktisk en meget flot indrapporteringsprocent. For de afdelinger, som har indberettet, er det glædeligt at se, at de ønskede blodprøver bliver taget. Indsamling af patientspørgeskemaer (PROM-skemaer) er stoppet p.g.a nogle uheldige udsendelser af opfølgende spørgeskemaer til patienter, som aldrig havde haft nyrecancer.

Der er nu opgjort et års overlevelser for de 2 populationer i de 2 hidtidige rapporter. De ligger på 80 og 82 % for henholdsvis 2011/12 og 2010/11 populationerne. Det er en væsentlig højere 1-års overlevelse i Danmark end hidtil rapporteret i flere internationale opgørelser. Det skal blive spændende at se, om denne tendens holder og den kan genfindes i 3-års overlevelsen, som vil blive opgjort i næste rapport.

Sidst i rapporten har vi opstillet en række yderligere indikatorer, som vil blive testet frem mod næste rapport. Liggetiden registreres. Endvidere er der behov for en nøjere registrering af patienter i onkologisk behandling og de dertil hørende behandlingsregimer og behandlingsresultater.

KCEB udsender nu løbende via indberetningssiden for nyrecancer kvartalsvise mangellister til de indberettende afdelinger. Det er helt afgørende for datakompletheden, at de enkelte afdelinger løbende følger op på disse lister. Herved undgås "panik før lukketid", og databaseudvalget får mere valide data og mere tid til bearbejdning. Det er afdelingsledernes ansvar, at denne opgave prioriteres, og at der afsættes de fornødne ressourcer til at løfte opgaven. Om få år vil denne

database sammen med de øvrige cancerdatabaser være et skatkammer for forskning og kvalitetssikring af nyrecancerbehandlingen.

6

På DaRenCaData styregruppens vegne

Erik Højkjær Larsen

Astrid Petersen

Frede Donskov

Patienter med nydiagnosticeret nyrecancer (n=765) er i denne rapport identificeret vha. Landsregister for patologi (LRP). Årsrapporten inkluderer patienter med første nyrecancer diagnose i perioden 1. august 2012 – 31. juli 2013 ifølge LRP. For specifik algoritme se afsnit vedr. identifikation af patientpopulationen (s.38).

Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau

Tabel 1. Oversigtstabel over indikatorresultater. Indikatorer, standarder og opnåede resultater på landsplan, opgjort på data fra opgørelsesperioden 1. august 2012 – 31. juli 2013. Indikatorværdier anføres med 95% sikkerhedsinterval.

Indikator	Standard	Indikatoropfyldelse		
		2012/13	2011/12	2010/11
Indikator 1: Andel af nydiagnosticerede nyrecancerpatienter med lokal/lokalavanceret sygdom (cT1-2, N0/X og M0/X) på diagnosetidspunktet.	Mindst 65%	60 (55-64)	59 (55-62)	60 (56-64)
Indikator 2: Andel af nefrektomier som udføres med laparoskopisk teknik.	Mindst 85%	65 (60-70)	64 (59-69)	61 (56-66)
Indikator 3: Andel af opererede patienter som reopereres, eller får komplikationer < 30 dage.	Max 5%	3 (2-5)	3 (2-5)	3 (2-5)
Indikator 5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation.	Max 0.5%	0 (0-1)	2 (1-3)	1 (0-2)
Indikator 6: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen	Mindst 80 %		80 (77-83)	82 (79-84)

Indikator 4 "Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år", er endnu ikke opgjort grundet for kort opfølgning. Max 25 % må opfylde indikatoren.

I indikatortabellerne på de følgende sider angives om standarden er opfyldt.

'Ja*' indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet indeholder standarden.

Indikator 1

Tabel 2. Indikator 1: Andel af nydiagnosticerede nyrecancerpatienter med lokal/lokalavanceret sygdom (cT1-2, N0/X og M0/X) på diagnosetidspunktet. Standard $\geq 65\%$ 8

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	2012/13		2011/12	2010/11
	Opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Nej	340 / 570	195 (25)	60	(55 - 64)	59 (55-62)	60 (56-64)
Hovedstaden	Nej	62 / 136	67 (33)	46	(37 - 54)	49 (41-57)	47 (40-55)
Sjælland	Ja	39 / 54	38 (41)	72	(58 - 84)	61 (49-72)	64 (52-75)
Syddanmark	ja*	79 / 139	34 (20)	57	(48 - 65)	59 (51-66)	68 (59-76)
Midtjylland	Ja	123 / 163	50 (23)	75	(68 - 82)	71 (64-78)	74 (66-80)
Nordjylland	Nej	37 / 78	6 (7)	47	(36 - 59)	48 (35-61)	48 (36-60)
Hovedstaden	Nej	62 / 136	67 (33)	46	(37 - 54)	49 (41-57)	47 (40-55)
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	Ja	4 / 5	1 (17)	80	(28 - 99)	67 (22-96)	75 (43-95)
Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	Ja	1 / 1	2 (67)	100	(3 - 100)	0 (0-60)	-
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	Nej	26 / 64	47 (42)	41	(29 - 54)	59 (47-69)	52 (41-62)
Rigshospitalet, Onkologisk Klinik	ja*	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)	50 (1-99)	50 (7-93)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	Nej	31 / 61	7 (10)	51	(38 - 64)	36 (24-49)	33 (21-46)
Anden afdeling	Nej	0 / 4	10 (71)	0	(0 - 60)	75 (19-99)	60 (15-95)
Sjælland	Ja	39 / 54	38 (41)	72	(58 - 84)	61 (49-72)	64 (52-75)
Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.	ja*	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		76 (53-92)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	Ja	38 / 48	30 (38)	79	(65 - 90)	67 (54-78)	76 (56-90)
Anden afdeling	ja*	1 / 5	8 (62)	20	(1 - 72)	22 (3-60)	17 (2-48)
Syddanmark	ja*	79 / 139	34 (20)	57	(48 - 65)	59 (51-66)	68 (59-76)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	Nej	38 / 76	7 (8)	50	(38 - 62)	50 (37-63)	70 (56-81)
Sgh. Sønderjylland,Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	Ja	22 / 26	5 (16)	85	(65 - 96)	73 (56-86)	78 (52-94)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	Ja	16 / 23	7 (23)	70	(47 - 87)	85 (69-94)	79 (60-92)
Anden afdeling	Nej	3 / 14	15 (52)	21	(5 - 51)	17 (5-37)	39 (17-64)
Midtjylland	Ja	123 / 163	50 (23)	75	(68 - 82)	71 (64-78)	74 (66-80)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	Ja	44 / 66	17 (20)	67	(54 - 78)	72 (60-82)	73 (60-84)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	Ja	24 / 30	2 (6)	80	(61 - 92)		
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd	Ja	32 / 39	0 (0)	82	(66 - 92)	71 (53-85)	75 (58-88)
Anden afdeling	Ja	23 / 28	31 (53)	82	(63 - 94)	71 (57-83)	80 (65-90)
Nordjylland	Nej	37 / 78	6 (7)	47	(36 - 59)	48 (35-61)	48 (36-60)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	Nej	28 / 64	3 (4)	44	(31 - 57)	53 (38-67)	53 (39-66)
Anden afdeling	ja*	9 / 14	3 (18)	64	(35 - 87)	25 (5-57)	31 (11-59)

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

9

Indikatoren omhandler tumorstadie på diagnosetidspunktet, der delvist afhænger af henvisningspraksis. Ud af de 765 nydiagnosticerede patienter, havde 195 patienter (25 %) ikke oplysninger om TNM stadie og indgik derfor ikke i opgørelsen, som således inkluderede 570 patienter. På landsplan var 60 % (95% CI: 55-64) registreret med lokal/lokal avanceret sygdom, hvilket svarer til niveauet for de foregående 2 år. Indikatorens standard er ikke opfyldt på landsplan. Indikatorværdien varierer fra 47 % til 72 % på regionsniveau (opfyldes af region Sjælland og Region Midtjylland). Det skal bemærkes at der kan være varierende kodepraksis vedr. cT-stadiet, så dette i en del tilfælde vil afspejle patologi T stadiet (pT), og ikke det kliniske T- stadie.

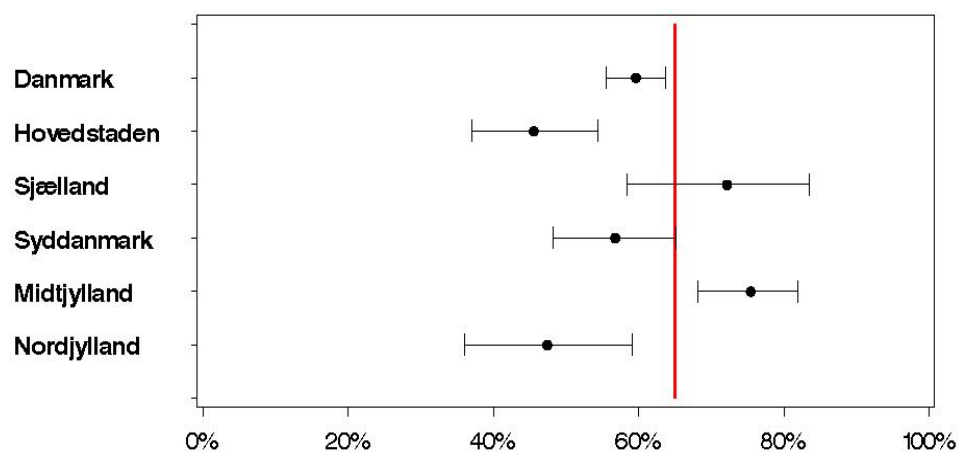
Faglig klinisk kommentar:

Tidlig diagnostik er afgørende for forbedring af prognosen for nyrecancer. Eftersom et stigende antal nyrecancere (op til 60 %) findes tilfældigt i forbindelse med udredning af anden årsag, må man forvente, at et stigende antal nyrecancere diagnosticeres i et relativt lavt og asymptomatisk stadium og følgelig vil være forbundet med en relativt bedre prognose. Når danske overlevelsestal for nyrecancer er dårligere end sammenlignelige lande, er det derfor væsentligt at vide, om det skyldes, at danske patienter får stillet diagnosen i et senere stadium. Der findes ikke noget sikkert mål for, hvor stor andelen med lokaliseret sygdom bør være, men et kvalificeret skøn er 65 %. Andelen i den enkelte afdeling vil afhænge meget af tyngden af klientellet, og af spektret af nyrebevarende indgreb (resektion, kryo, RFA), som tilbydes.

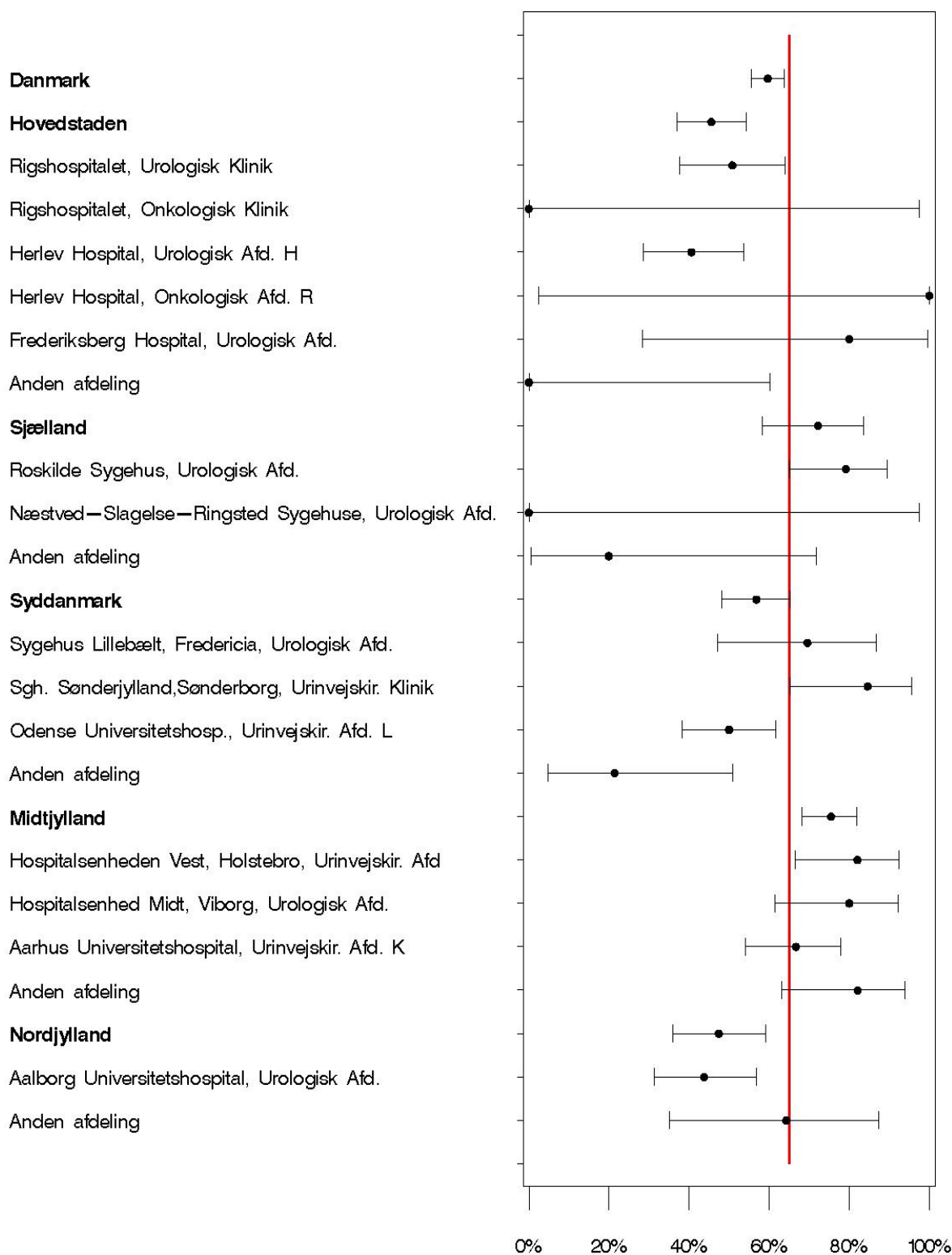
På landsplan er andelen af nydiagnosticerede i stadium T1/T2 60 %, medens andelen blandt de opererede er 52,5 % (tabel 10). Det kunne se ud til at Region Nordjylland og Hovedstaden har tungere klientel. Region Sjælland og Region Midt har høj frekvens af nyrebevarende indgreb (se tabel 22). R

Anbefaling til indikatoren:

Standarden på 65 % er muligvis sat for højt, og skal måske korrigeres nedad, men der skal også være noget at stræbe efter!!

Indikator 1 — lokal/lokalavanceret sygdom

Indikator 1 — lokal/lokalavanceret sygdom



Tabel 3. Indikator 2: Andel af nefrektomerede patienter som er opereret med laparoskopisk teknik. Standard ≥ 85 %.

	Standard	Tæller/ nævner	Aktuelle år		Tidligere år	
			2012/13		2011/12	2010/11
			%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	nej	222 / 340	65	(60 - 70)	64 (59-69)	61 (56-66)
Hovedstaden	nej	35 / 74	47	(36 - 59)	58 (47-68)	61 (51-71)
Sjælland	ja	38 / 43	88	(75 - 96)	73 (58-85)	42 (29-56)
Syddanmark	nej	58 / 88	66	(55 - 76)	57 (47-66)	56 (46-67)
Midtjylland	nej	47 / 79	59	(48 - 70)	62 (51-72)	62 (53-71)
Nordjylland	ja*	44 / 56	79	(66 - 88)	88 (75-96)	88 (76-95)
Hovedstaden	nej	35 / 74	47	(36 - 59)	58 (47-68)	61 (51-71)
Anden afdeling	ja*	0 / 1	0	(0 - 98)		100 (3-100)
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	ja	4 / 4	100	(40 - 100)	75 (19-99)	100 (69-100)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	nej	23 / 35	66	(48 - 81)	86 (73-94)	88 (75-95)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	nej	8 / 34	24	(11 - 41)	17 (7-34)	14 (5-29)
Sjælland	ja	38 / 43	88	(75 - 96)	73 (58-85)	42 (29-56)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	ja	38 / 43	88	(75 - 96)	73 (58-85)	70 (50-86)
Syddanmark	nej	58 / 88	66	(55 - 76)	57 (47-66)	56 (46-67)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	ja*	41 / 52	79	(65 - 89)	60 (45-73)	67 (53-80)
Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	nej	5 / 12	42	(15 - 72)	45 (26-64)	20 (4-48)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	nej	12 / 24	50	(29 - 71)	67 (47-83)	52 (31-72)
Midtjylland	nej	47 / 79	59	(48 - 70)	62 (51-72)	62 (53-71)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	nej	21 / 37	57	(39 - 73)	49 (31-66)	50 (33-67)
Anden afdeling	ja*	0 / 1	0	(0 - 98)	40 (5-85)	85 (62-97)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	nej	13 / 22	59	(36 - 79)	72 (53-87)	53 (29-76)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd	ja*	13 / 19	68	(43 - 87)	76 (53-92)	67 (50-81)
Nordjylland	ja*	44 / 56	79	(66 - 88)	88 (75-96)	88 (76-95)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	ja*	44 / 55	80	(67 - 90)	90 (77-97)	88 (76-95)
Anden afdeling	ja*	0 / 1	0	(0 - 98)	0 (0-98)	

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

Indikatoren opgøres kun for afdelinger der udfører nefrektomi. På landsplan fik 65 % (95 % CI: 60-70) udført operation med laparoskopisk teknik, sammenlignet med 64 % i sidste opgørelsesperiode. Indikatoren er ikke opfyldt på landsplan, og på regional plan er det kun Region Sjælland og Region Nordjylland, hvis der tages højde for statistisk usikkerhed, der opfylder indikatoren.

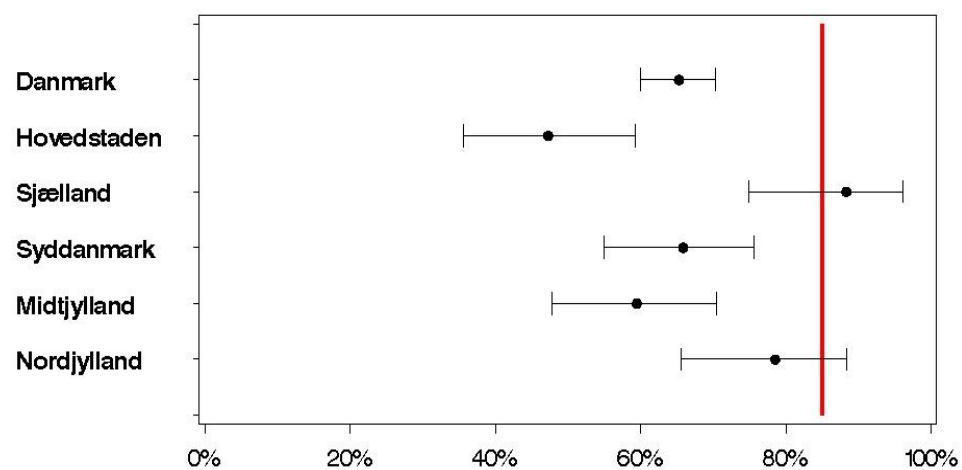
Faglig klinisk kommentar:

Indikatoren blev oprindeligt opstillet m.h.p. at registrere, om den laparoskopiske teknik var implementeret i de urologiske afdelinger ved nefrektomi. Hvis den var det, måtte det forventes, at 85 % af de lokaliserede tumorer blev opereret med laparoskopisk teknik. I takt med, at de nyrebevarende teknikker har vundet mere indpas, måtte andelen af laparoskopiske indgreb falde, da gold standard for nyreresektion er åben operation. Vi har derfor set en faldende tendens i andelen af laparoskopiske nefrektomier på lokaliseret sygdom, samtidig med en stigning i de nyrebevarende indgreb. Vi har i denne rapport valgt at se på andelen af laparoskopiske nefrektomier uanset stadium. Da dette altså omfatter også de meget store tumorer incl. debulking kan standarden ikke forventes at være højere end 65 %, hvilket er opfyldt på landsplan.

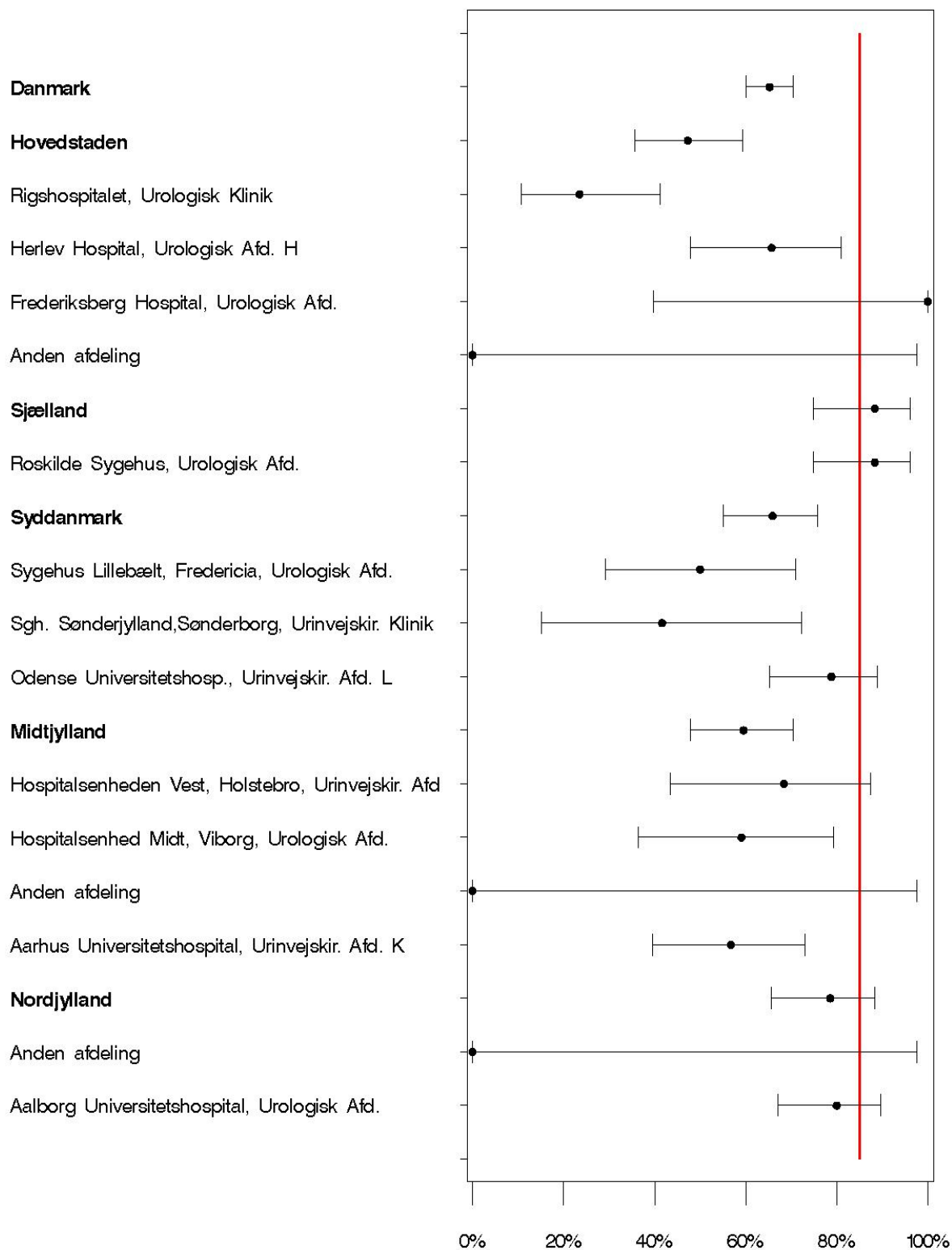
Anbefaling til indikatoren:

Bør ligge på 85 % ved nefrektomi for lokaliseret sygdom, 65 % for nefrektomi alle stadier og 65 % for nyrebevarende teknikker

Indikator 2c: Andel af patienter, som er nefrektomeret (total nefrektomi) med laparoskopisk teknik



Indikator 2c: Andel af patienter, som er nefrektomeret (total nefrektomi) med laparoskopisk teknik



Tabel 4. Indikator 3: Andel af opererede patienter som reopereres, eller får komplikationer <30 dage. Standard ≤5%

	Aktuelle år				Tidligere år	
	Standard	Tæller/	2012/13		2011/12	2010/11
	opfyldt	nævner	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	17 / 531	3	(2 - 5)	3 (2-5)	3 (2-5)
Hovedstaden	ja	5 / 124	4	(1 - 9)	4 (1-8)	3 (1-7)
Sjælland	ja	2 / 64	3	(0 - 11)	9 (3-18)	8 (3-17)
Syddanmark	ja	4 / 114	4	(1 - 9)	4 (1-9)	4 (1-10)
Midtjylland	ja	6 / 161	4	(1 - 8)	1 (0-5)	3 (1-7)
Nordjylland	ja	0 / 68	0	(0 - 5)	0 (0-7)	0 (0-6)
Hovedstaden	ja	5 / 124	4	(1 - 9)	4 (1-8)	3 (1-7)
Anden afdeling	ja	0 / 6	0	(0 - 46)	20 (1-72)	0 (0-34)
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	ja	0 / 4	0	(0 - 60)	0 (0-52)	0 (0-31)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	ja	3 / 61	5	(1 - 14)	4 (1-12)	3 (0-9)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	ja	2 / 53	4	(0 - 13)	2 (0-10)	4 (1-15)
Sjælland	ja	2 / 64	3	(0 - 11)	9 (3-18)	8 (3-17)
Anden afdeling	ja	0 / 7	0	(0 - 41)	0 (0-60)	13 (2-38)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	ja	2 / 57	4	(0 - 12)	9 (4-19)	6 (1-21)
Syddanmark	ja	4 / 114	4	(1 - 9)	4 (1-9)	4 (1-10)
Anden afdeling	ja*	1 / 18	6	(0 - 27)	0 (0-19)	0 (0-28)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	ja	2 / 49	4	(0 - 14)	4 (1-15)	4 (1-14)
Sgh. Sønderjylland,Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	ja	0 / 23	0	(0 - 15)	0 (0-10)	0 (0-21)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	ja	1 / 24	4	(0 - 21)	9 (2-25)	7 (1-24)
Midtjylland	ja	6 / 161	4	(1 - 8)	1 (0-5)	3 (1-7)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	ja	0 / 21	0	(0 - 16)	0 (0-7)	4 (0-13)
Anden afdeling	ja*	4 / 76	5	(1 - 13)	3 (0-16)	2 (0-12)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	ja*	2 / 30	7	(1 - 22)	3 (0-17)	5 (0-26)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd	ja	0 / 34	0	(0 - 10)	0 (0-13)	0 (0-11)
Nordjylland	ja	0 / 68	0	(0 - 5)	0 (0-7)	0 (0-6)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	ja	0 / 47	0	(0 - 8)	0 (0-8)	0 (0-8)
Anden afdeling	ja	0 / 21	0	(0 - 16)	0 (0-34)	0 (0-28)

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

17

Indikatoren omhandler patienter, uanset sygdomsstadie, som får udført operation. Der fokuseres på reoperation eller komplikationer, og indikatoren opgøres kun for opererende afdelinger.

På landsplan oplevede 3 % (95 % CI: 2-5) reoperation eller komplikationer, samme andel som sidste opgørelsesperiode. Indikatoren er opfyldt på landsplan, regionalt og for alle afdelinger.

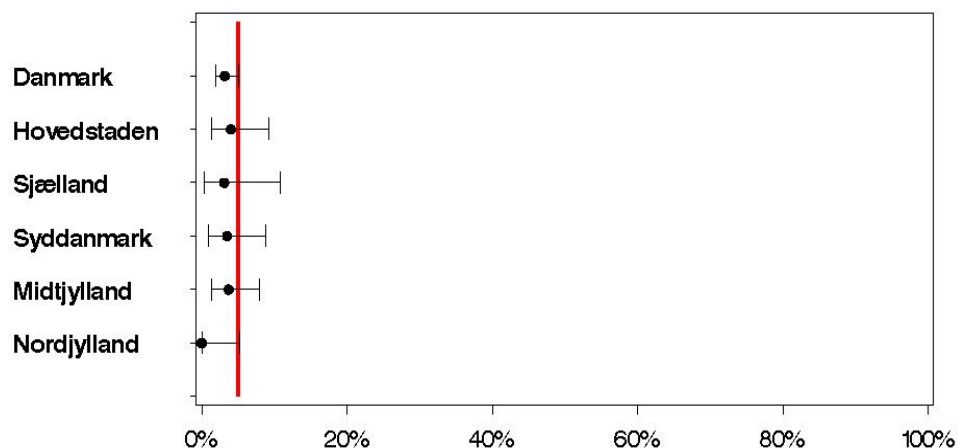
Faglig klinisk kommentar:

Det er glædeligt at opgørelsen gennem alle 3 år har ligget væsentligt under de 5 % som udtryk for en høj kvalitet af den kirurgiske behandling. I den enkelte afdeling vil meget afhænge af, hvor komplicerede patienter, man opererer.

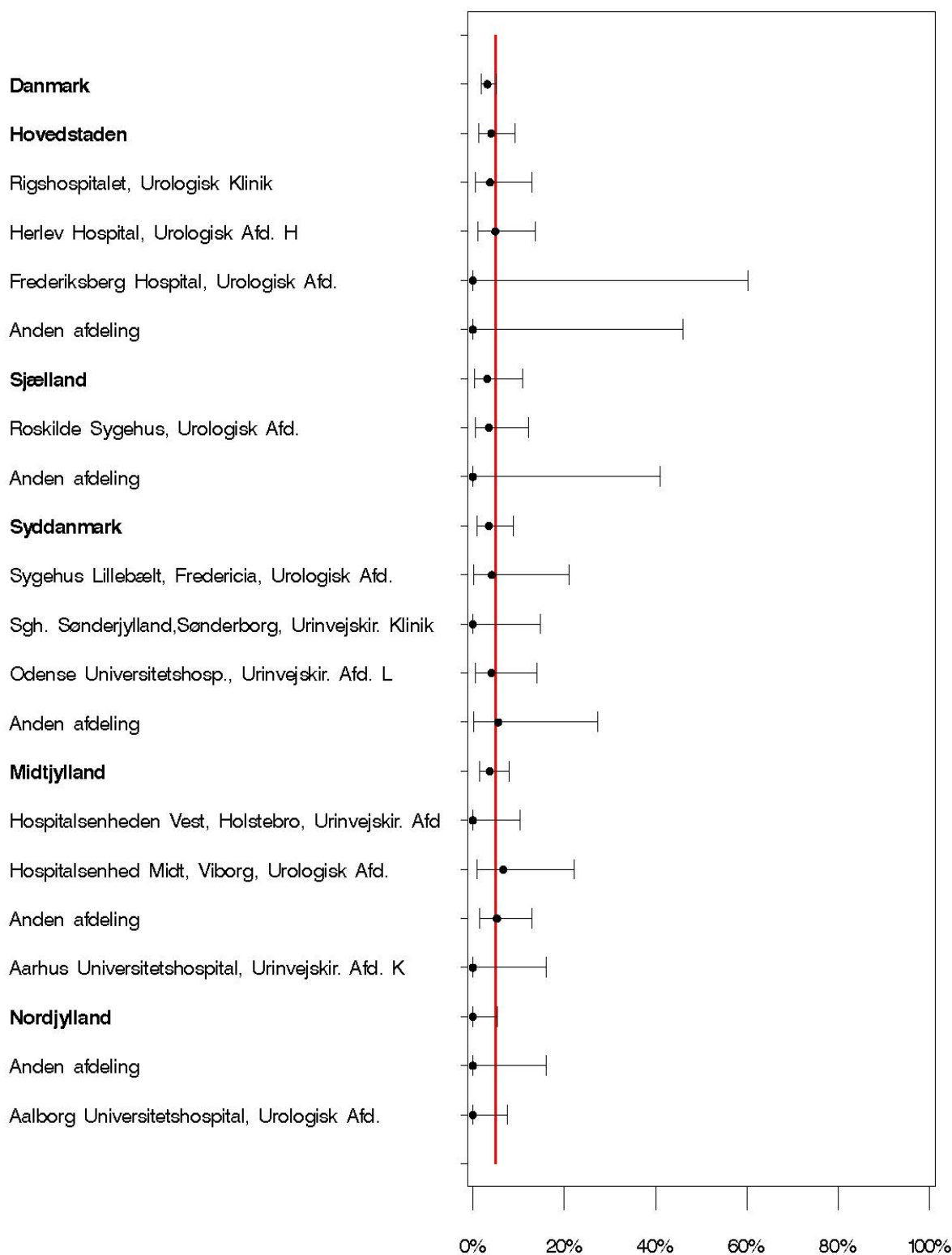
Anbefaling til indikatoren:

Styregruppen anbefaler en uændret standard på 5 % for andelen af opererede patienter som reopereres, eller får komplikationer indenfor 30 dage efter operation

Indikator 3 — Antal reopererede efter nefrektomi



Indikator 3 — Antal reopererede efter nefrektomi



Tabel 5. Indikator 5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation. Standard ≤0.5%

	Standard	Tæller/ nævner	Aktuelle år		Tidligere år	
			2012/13		2011/12	2010/11
			% 95% CI		% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	2 / 531	0	(0 - 1)	2 (1-3)	1 (0-2)
Hovedstaden	ja*	1 / 124	1	(0 - 4)	3 (1-7)	1 (0-5)
Sjælland	ja	0 / 64	0	(0 - 6)	3 (0-10)	0 (0-5)
Syddanmark	ja	0 / 114	0	(0 - 3)	0 (0-3)	0 (0-4)
Midtjylland	ja*	1 / 161	1	(0 - 3)	1 (0-5)	1 (0-4)
Nordjylland	ja	0 / 68	0	(0 - 5)	2 (0-10)	0 (0-6)
Hovedstaden	ja*	1 / 124	1	(0 - 4)	3 (1-7)	1 (0-5)
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	ja	0 / 4	0	(0 - 60)	0 (0-52)	0 (0-31)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	ja*	1 / 61	2	(0 - 9)	3 (0-10)	1 (0-7)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	ja	0 / 53	0	(0 - 7)	2 (0-10)	2 (0-11)
Anden afdeling	ja	0 / 6	0	(0 - 46)	20 (1-72)	0 (0-34)
Sjælland	ja	0 / 64	0	(0 - 6)	3 (0-10)	0 (0-5)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	ja	0 / 57	0	(0 - 6)	3 (0-11)	0 (0-11)
Anden afdeling	ja	0 / 7	0	(0 - 41)	0 (0-60)	0 (0-21)
Syddanmark	ja	0 / 114	0	(0 - 3)	0 (0-3)	0 (0-4)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	ja	0 / 49	0	(0 - 7)	0 (0-8)	0 (0-7)
Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	ja	0 / 23	0	(0 - 15)	0 (0-10)	0 (0-21)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	ja	0 / 24	0	(0 - 14)	0 (0-11)	0 (0-13)
Anden afdeling	ja	0 / 18	0	(0 - 19)	0 (0-19)	0 (0-28)
Midtjylland	ja*	1 / 161	1	(0 - 3)	1 (0-5)	1 (0-4)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	ja	0 / 21	0	(0 - 16)	0 (0-7)	2 (0-10)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	ja	0 / 30	0	(0 - 12)	3 (0-17)	0 (0-18)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	ja*	1 / 34	3	(0 - 15)	4 (0-20)	0 (0-11)
Anden afdeling	ja	0 / 76	0	(0 - 5)	0 (0-11)	0 (0-8)
Nordjylland	ja	0 / 68	0	(0 - 5)	2 (0-10)	0 (0-6)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	ja	0 / 47	0	(0 - 8)	2 (0-13)	0 (0-8)
Anden afdeling	ja	0 / 21	0	(0 - 16)	0 (0-34)	0 (0-28)

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

20

Indikatoren omhandler 30 dages mortalitet efter nefrektomi, uanset sygdomsstadie.

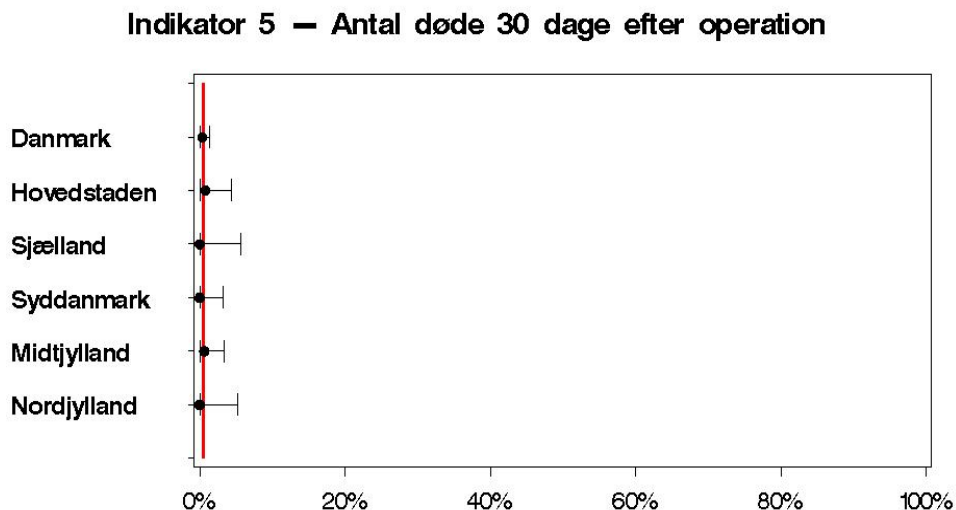
På landsplan døde 0,4 % inden for 30 dage efter operation. Indikatoren er opfyldt på landsplan, regionalt og på afdelingsniveau.

Faglig klinisk kommentar:

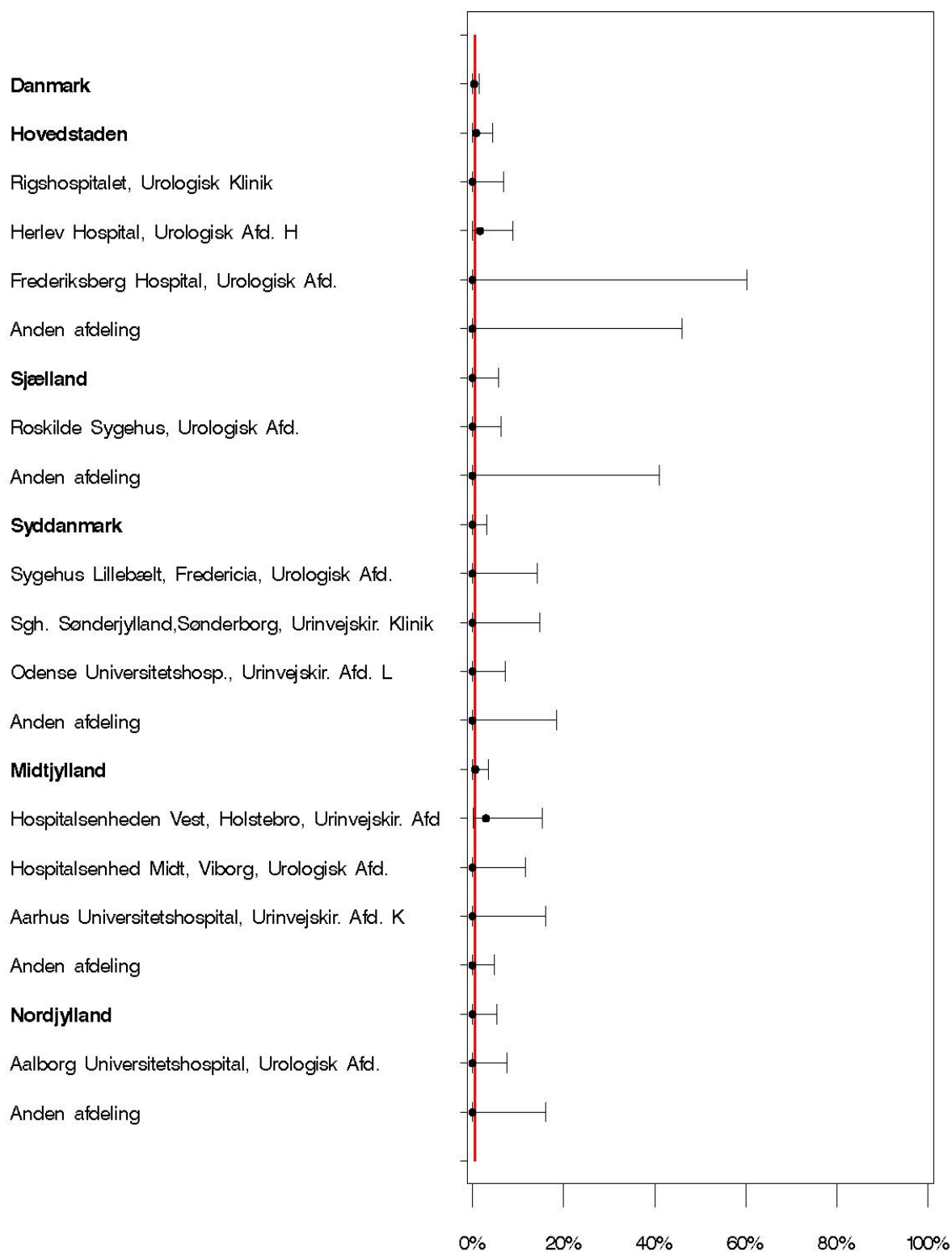
I samtlige 3 opgørelsesår har 30-dages perioperativ mortalitet ligget under 0,5 %. Det er i overensstemmelse med internationalt niveau, og taler for en høj operativ kvalitet. I den enkelte afdeling kan et enkelt dødsfald andrage en stor procentdel. Andelen vil også afhænge stærkt af, hvor komplicerede patienter, man opererer.

Anbefaling til indikatoren:

Styregruppen anbefaler en uændret standard på ≤ 0.5 % for andelen af patienter som dør indenfor 30 dage efter operation



Indikator 5 — Antal døde 30 dage efter operation



Tabel 6. Indikator 6: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen

	<i>Standard</i>	<i>Tæller/ nævner</i>	<i>Tidligere år</i>		
			<i>2011/12</i>	<i>2010/11</i>	
	<i>opfyldt</i>		<i>%</i>	<i>95% CI</i>	<i>% (95% CI)</i>
Danmark	ja	610 / 760	80	(77 - 83)	82 (79-84)
Hovedstaden	ja	171 / 221	77	(71 - 83)	79 (73-84)
Sjælland	ja	76 / 95	80	(71 - 88)	81 (72-88)
Syddanmark	ja	157 / 185	85	(79 - 90)	88 (81-93)
Midtjylland	ja	155 / 188	82	(76 - 88)	82 (76-87)
Nordjylland	ja	51 / 71	72	(60 - 82)	78 (68-87)
Hovedstaden	ja	171 / 221	77	(71 - 83)	79 (73-84)
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	ja	6 / 7	86	(42 - 100)	92 (64-100)
Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	ja	0 / 4	0	(0 - 60)	0 (0-84)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	ja	90 / 106	85	(77 - 91)	83 (74-89)
Rigshospitalet, Onkologisk Klinik	ja	3 / 5	60	(15 - 95)	75 (19-99)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	ja	59 / 73	81	(70 - 89)	73 (60-83)
Anden afdeling	ja	13 / 26	50	(30 - 70)	77 (56-91)
Sjælland	ja	76 / 95	80	(71 - 88)	81 (72-88)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	ja	64 / 75	85	(75 - 92)	96 (85-99)
Anden afdeling	ja	12 / 20	60	(36 - 81)	48 (26-70)
Syddanmark	ja	157 / 185	85	(79 - 90)	88 (81-93)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	ja	61 / 67	91	(82 - 97)	97 (88-100)
Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	ja	38 / 42	90	(77 - 97)	100 (84-100)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	ja	38 / 39	97	(87 - 100)	94 (79-99)
Anden afdeling	ja	20 / 37	54	(37 - 71)	65 (47-80)
Midtjylland	ja	155 / 188	82	(76 - 88)	82 (76-87)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	ja	73 / 81	90	(81 - 96)	87 (77-94)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd	ja	33 / 35	94	(81 - 99)	92 (78-98)
Reg.Hosp. Randers, Urologisk overafdeling	ja	4 / 4	100	(40 - 100)	90 (70-99)
Århus Universitetshospital, Onkologisk Afd. D	ja	0 / 1	0	(0 - 98)	0 (0-84)
Anden afdeling	ja	45 / 67	67	(55 - 78)	73 (61-82)
Nordjylland	ja	51 / 71	72	(60 - 82)	78 (68-87)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	ja	45 / 53	85	(72 - 93)	92 (82-97)
Anden afdeling	ja	6 / 18	33	(13 - 59)	38 (18-62)

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

23

Standarden for denne indikator er endnu ikke fastlagt. Indikatoren omhandler overlevelsen 1 år efter nyrecancerdiagnosen, og inkluderer patienter fra forrige opgørelsesperiode, for at opnå tilstrækkelig opfølgningstid. Det vil sige at opgørelsen for indikatoren er tidsmæssigt forskudt i forhold til de øvrige indikatorer. Der tages ikke hensyn til alder, eller sygdomsstadie ved diagnosetidspunktet. Indikatoren opgøres for patienter diagnosticeret i perioden 1. august 2011 til 31. juli 2012.

På landsplan var 80 % (95 % CI: 77-83) i live et år efter diagnosen. På regionsniveau varierer indikatorværdien fra 72 % til 85 % og på afdelingsniveau (med flere end 5 patienter) fra 33 % til 97 %. Generelt for regionerne ses at overlevelsen er lavest for de patienter der ikke er set på urologiske eller onkologiske afdelinger (dvs. står anført ud for Anden afdeling). Det planlægges på sigt at undersøge denne population nærmere.

Faglig klinisk kommentar:

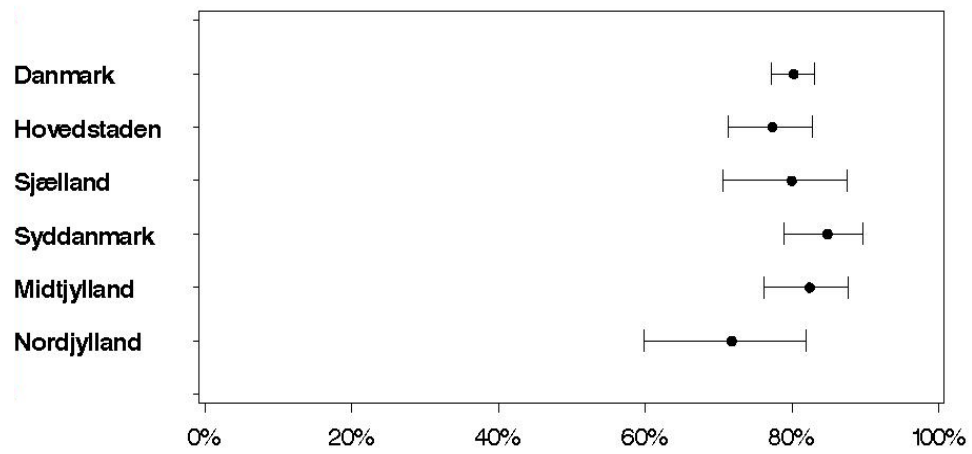
Generelt er 1-års overlevelsen betydeligt bedre end hvad flere internationale publikationer har vist, hvor overlevelsen for DK angives til ca. 60 %. Det er første gang, der fremkommer tal, som måske kan rokke ved Danmarks dårlige placering i forhold til overlevelse af nyrecancer. Det er for tidligt at konkludere noget, men det skal blive interessant at følge udviklingen og næste år få tal for 3-års overlevelse (indikator 4). Man bemærker at den laveste overlevelse er i Region Hovedstaden og Nordjylland – de samme regioner, som i indikator 1 havde lavest procentdel lokaliseret nyrecancer

Anbefaling til indikatoren:

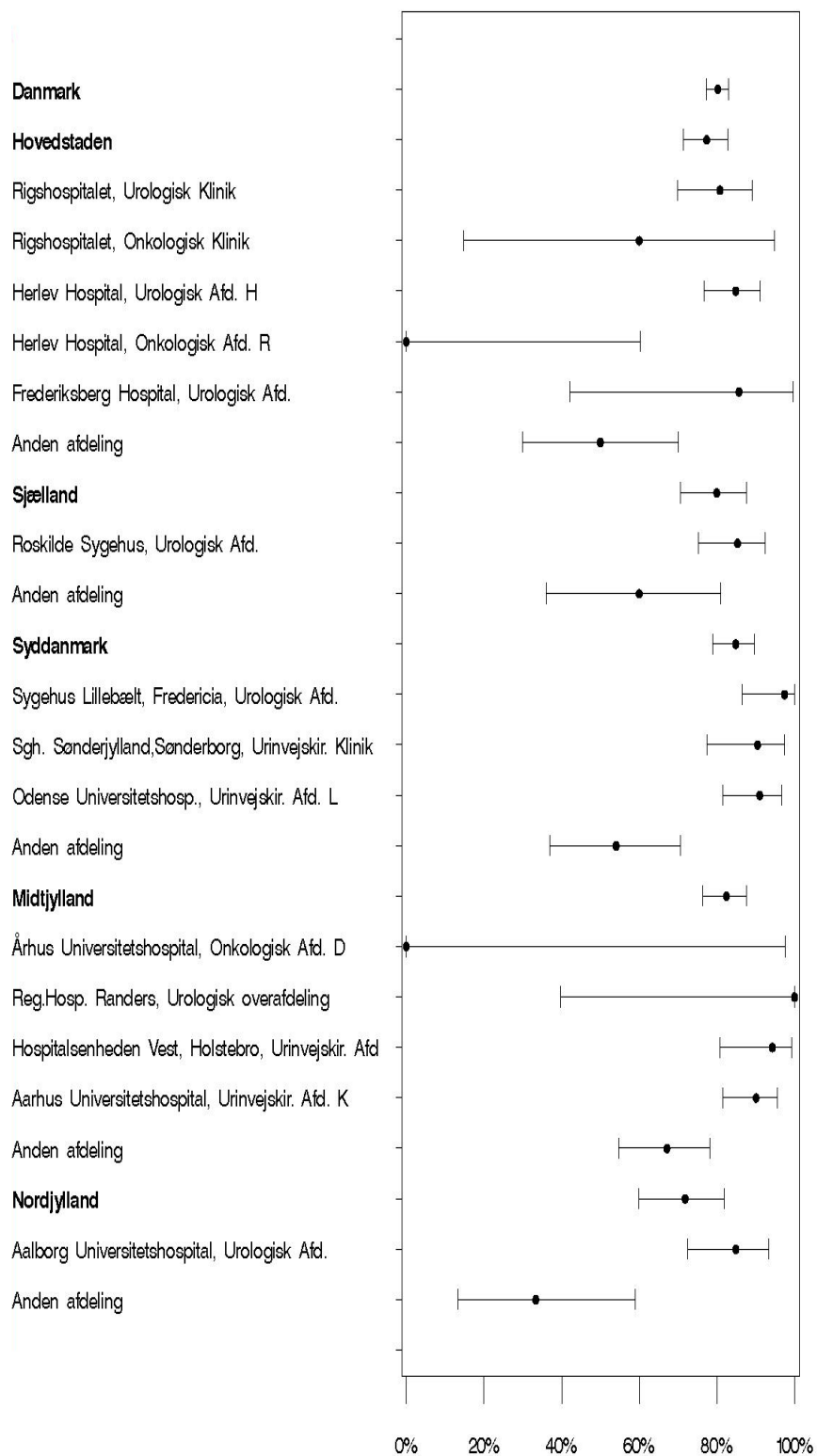
Styregruppen anbefaler at indikatoren bibeholdes, og at der fremadrettet sættes en standard på mindst 80 % for andelen af patienter, som lever 1 år efter diagnosen er stillet.

Indikator 6 — Antal levende 1 år efter diagnosen

24



Indikator 6 – Antal levende 1 år efter diagnosen



Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvaliteten

Der konstateres 600-700 nye tilfælde af nyrekræft (renalcellekarcinom) hvert år i Danmark. Den aldersstandardiserede (world) incidensrate per 100.000 er ca. 7 for mænd og 4 for kvinder. Dette tal har ligget relativt stabilt de sidste 50 år. Sygdommen debuterer hyppigst i 60-70 års alderen og 30 % har metastaser på diagnosetidspunktet. Cirka 30 % af patienterne, som er opereret med kurativt sigte udvikler lokalrecidiv eller metastaser på et senere tidspunkt.

Den relative 5-års mortalitet for nyrecancer var i midten af 1960'erne ca 20% for mænd og 25% for kvinder, hvilket var på niveau med de øvrige nordiske lande. Overlevelsen i Danmark er siden fordoblet over de sidste 50 år, men overlevelsen i de øvrige nordiske lande er forbedret yderligere, således at Danmark har 10-15 procent-point dårligere relativ 5-års overlevelse for nyrecancer end øvrige nordiske lande. Tilsvarende forhold gælder når der sammenlignes med øvrige Europa eller USA. Sidste gang Danmark var på niveau med de øvrige nordiske lande var i perioden 1958-1962. Tal fra Statens Serum Institut (dødsårsagsregistret) i 2011 angiver at 275 døde af nyrekræft, hvilket er det laveste absolutte antal nyrekræftdødsfald registreret nogensinde, og er måske et tidligt, men usikkert, tegn på forbedret overlevelse for danske nyrekræftpatienter.

Kirurgisk behandling af nyrecancer er på 10 år reduceret fra 23 til 10 afdelinger og yderligere centralisering må forventes. Onkologisk behandling af nyrecancer er samlet på 3 afdelinger. De kirurgiske og onkologiske behandlingsmuligheder er de senere år i en rivende udvikling.

Den nationale danske multidisciplinære cancergruppe for diagnostik, behandling og kontrol af nyrecancer, DARENCA, Dansk Renal Cancer Gruppe blev etableret i 2008 som et resultat af de anbefalinger der blev givet i kræftplan II. Darenca har ansvaret for forbedring af behandlingen af nyrekræft i Danmark. Til dette formål har gruppen udarbejdet nationale retningslinjer, senest revideret 2013 samt "kræftpakken" for nyrekræft, senest revideret 2012, der definerer maksimale forløbsventetider for udredning og igangsætning af behandling.

Endvidere blev etableret en national kvalitetsdatabase for nyrecancer 1 august 2010 – Darenca-data. Denne database har til formål at monitorere diagnostik, behandling og overlevelse af nyrecancer i Danmark. Databasen er forankret i Kompetencecenter for epidemiologi og biostatistik (KCEB) Nord og tilknyttet DMCG.dk. Landets sygehuse har indberetningspligt og Darenca-data har årlig rapporteringspligt. Danske regioner finansierer drift og rapportering.

Der er nu registreret 2174 patienter i databasen. Databasen er hovedsageligt baseret på datatræk i eksisterende nationale databaser, hovedsageligt Landspatientregistret (LPR) samt Landsregistret for Patologi (LRP), og kun ganske få data skal indrapporteres fra afdelingerne.

Tabel 7. Histologiske subtyper. Rekvisitioner.

Region	Afdeling	Antal rekvisitioner	Renalcelle karcinom (M83123) n(%)	Clear celle adenokarcinom (M83103) n(%)	Papillært adenokarcinom (M82603) n(%)	Kromofobt renalcelle karcinom (M83173+M82703) n(%)	Samlerørskarcinom (M83193) n(%)	Mucinøst tubulært og spindle celle karcinom (M831A3) n(%)	Andre n(%)
Hovedstaden	Herlev Hospital, Patologiafdelingen	137	26 (19.0 %)	70 (51.1 %)	15 (10.9 %)	11 (8.0 %)	1 (0.7 %)	. (. %)	12 (8.8 %)
	Hvidovre Hospital, Patologiafdelingen	3	1 (33.3 %)	. (. %)	2 (66.7 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)
	Rigshospitalet, Patologiafdelingen	90	11 (12.2 %)	53 (58.9 %)	10 (11.1 %)	3 (3.3 %)	. (. %)	. (. %)	12 (13.3 %)
Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Klinisk Patologi	6	3 (50.0 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	3 (50.0 %)
	Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen	93	9 (9.7 %)	54 (58.1 %)	18 (19.4 %)	11 (11.8 %)	. (. %)	1 (1.1 %)	1 (1.1 %)
Syddanmark	Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Patologi	123	13 (10.6 %)	80 (65.0 %)	16 (13.0 %)	3 (2.4 %)	. (. %)	. (. %)	9 (7.3 %)
	Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg, Klinik for Patologisk Anatomi	8	5 (62.5 %)	1 (12.5 %)	1 (12.5 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	1 (12.5 %)
	Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi	33	13 (39.4 %)	12 (36.4 %)	3 (9.1 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	4 (12.1 %)
	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klinik	41	11 (26.8 %)	24 (58.5 %)	4 (9.8 %)	1 (2.4 %)	. (. %)	. (. %)	1 (2.4 %)
Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut	167	5 (3.0 %)	109 (65.3 %)	20 (12.0 %)	10 (6.0 %)	. (. %)	. (. %)	16 (9.6 %)
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut	57	6 (10.5 %)	44 (77.2 %)	5 (8.8 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	1 (1.8 %)
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Institut	48	11 (22.9 %)	25 (52.1 %)	7 (14.6 %)	3 (6.3 %)	. (. %)	. (. %)	2 (4.2 %)
	Regionshospitalet Randers, Patologisk Institut	6	1 (16.7 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	4 (66.7 %)
Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut	108	. (. %)	73 (67.6 %)	23 (21.3 %)	4 (3.7 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)
	Sygehus Vendsyssel, Hjørring, Patologisk Institut	1	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	1 (100.0 %)
	Total	921	115 (12.5 %)	545 (59.2 %)	124 (13.5 %)	46 (5.0 %)	1 (0.1 %)	1 (0.1 %)	67 (7.3 %)

Tabel 8. Kodning (P-kode) for procedure. Rekvisitioner.

	Aktuelle år				Tidligere år		Tidligere år	
	Tæller/		2012/13		Tæller/		2011/12	
	nævner	%	95% CI		nævner	% (95% CI)	nævner	% (95% CI)
Danmark	785 / 921	85	(83 - 87)		746 / 914	82 (79-84)	703 / 912	77 (74-80)
Hovedstaden	202 / 230	88	(83 - 92)		202 / 250	81 (75-85)	196 / 249	79 (73-84)
Sjælland	91 / 99	92	(85 - 96)		98 / 102	96 (90-99)	87 / 116	75 (66-83)
Syddanmark	163 / 205	80	(73 - 85)		162 / 213	76 (70-82)	126 / 175	72 (65-79)
Midtjylland	226 / 278	81	(76 - 86)		205 / 262	78 (73-83)	196 / 258	76 (70-81)
Nordjylland	103 / 109	94	(88 - 98)		79 / 87	91 (83-96)	98 / 114	86 (78-92)
Hovedstaden	202 / 230	88	(83 - 92)		202 / 250	81 (75-85)	196 / 249	79 (73-84)
Herlev Hospital, Patologiafdelingen	135 / 137	99	(95 - 100)		120 / 125	96 (91-99)	122 / 140	87 (80-92)
Hvidovre Hospital, Patologiafdelingen	1 / 3	33	(1 - 91)		1 / 5	20 (1-72)	0 / 2	0 (0-84)
Rigshospitalet, Patologiafdelingen	66 / 90	73	(63 - 82)		80 / 111	72 (63-80)	67 / 88	76 (66-85)
Sjælland	91 / 99	92	(85 - 96)		98 / 102	96 (90-99)	87 / 116	75 (66-83)
Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Klinisk Patolo	2 / 6	33	(4 - 78)		6 / 9	67 (30-93)	22 / 49	45 (31-60)
Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen	89 / 93	96	(89 - 99)		92 / 93	99 (94-100)	65 / 67	97 (90-100)
Syddanmark	163 / 205	80	(73 - 85)		162 / 213	76 (70-82)	126 / 175	72 (65-79)
OUH Svendborg Sygehus Patologisk institut overafd.	0 / 2	0	(0 - 84)		1 / 1	100 (3-100)	8 / 12	67 (35-90)
Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Pato	112 / 121	93	(86 - 97)		100 / 109	92 (85-96)	87 / 89	98 (92-100)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg, Klinik for Patologis	0 / 8	0	(0 - 37)		1 / 7	14 (0-58)	1 / 8	13 (0-53)
Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi	24 / 33	73	(54 - 87)		22 / 41	54 (37-69)	13 / 36	36 (21-54)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klin	27 / 41	66	(49 - 80)		38 / 55	69 (55-81)	17 / 30	57 (37-75)
Midtjylland	226 / 278	81	(76 - 86)		205 / 262	78 (73-83)	196 / 258	76 (70-81)
Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut	155 / 167	93	(88 - 96)		121 / 135	90 (83-94)	76 / 101	75 (66-83)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut	23 / 57	40	(28 - 54)		29 / 65	45 (32-57)	20 / 46	43 (29-59)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Insti	45 / 48	94	(83 - 99)		45 / 48	94 (83-99)	51 / 55	93 (82-98)
Regionshospitalet Randers, Patologisk Institut	3 / 6	50	(12 - 88)		10 / 14	71 (42-92)	49 / 56	88 (76-95)
Nordjylland	103 / 109	94	(88 - 98)		79 / 87	91 (83-96)	98 / 114	86 (78-92)
Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut	103 / 108	95	(90 - 98)		79 / 85	93 (85-97)	98 / 113	87 (79-92)
Sygehus Vendsyssel, Hjørring, Patologisk Institut	0 / 1	0	(0 - 98)		0 / 2	0 (0-84)	0 / 1	0 (0-98)

**Tabel 9. Kodning for pT-stadium.
Opgjort på rekvisitioner med en P-kode for nefrektomi/partiel nefrektomi.**

	Aktuelle år				Tidligere år		Tidligere år	
	Tæller/ nævner		2012/13		Tæller/ nævner		2011/12	
		%	95% CI			% (95% CI)		% (95% CI)
Danmark	403 / 449	90	(87 - 92)	388 / 430	90	(87-93)	375 / 404	93 (90-95)
Hovedstaden	112 / 123	91	(85 - 95)	102 / 108	94	(88-98)	92 / 109	84 (76-91)
Sjælland	45 / 68	66	(54 - 77)	47 / 72	65	(53-76)	37 / 41	90 (77-97)
Syddanmark	99 / 106	93	(87 - 97)	94 / 100	94	(87-98)	75 / 77	97 (91-100)
Midtjylland	79 / 84	94	(87 - 98)	91 / 96	95	(88-98)	113 / 116	97 (93-99)
Nordjylland	68 / 68	100	(95 - 100)	54 / 54	100	(93-100)	58 / 61	95 (86-99)
Hovedstaden	112 / 123	91	(85 - 95)	102 / 108	94	(88-98)	92 / 109	84 (76-91)
Herlev Hospital, Patologiafdelingen	89 / 95	94	(87 - 98)	68 / 72	94	(86-98)	64 / 78	82 (72-90)
Rigshospitalet, Patologiafdelingen	23 / 28	82	(63 - 94)	33 / 35	94	(81-99)	28 / 31	90 (74-98)
Sjælland	45 / 68	66	(54 - 77)	47 / 72	65	(53-76)	37 / 41	90 (77-97)
Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen	45 / 68	66	(54 - 77)	47 / 72	65	(53-76)	34 / 38	89 (75-97)
Syddanmark	99 / 106	93	(87 - 97)	94 / 100	94	(87-98)	75 / 77	97 (91-100)
Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Pato	68 / 71	96	(88 - 99)	53 / 55	96	(87-100)	59 / 59	100 (94-100)
Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi	15 / 18	83	(59 - 96)	14 / 15	93	(68-100)	5 / 5	100 (48-100)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klin	16 / 17	94	(71 - 100)	27 / 29	93	(77-99)	11 / 12	92 (62-100)
Midtjylland	79 / 84	94	(87 - 98)	91 / 96	95	(88-98)	113 / 116	97 (93-99)
Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut	40 / 44	91	(78 - 97)	37 / 42	88	(74-96)	35 / 38	92 (79-98)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut	22 / 22	100	(85 - 100)	29 / 29	100	(88-100)	19 / 19	100 (82-100)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Insti	17 / 18	94	(73 - 100)	22 / 22	100	(85-100)	37 / 37	100 (91-100)
Nordjylland	68 / 68	100	(95 - 100)	54 / 54	100	(93-100)	58 / 61	95 (86-99)
Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut	68 / 68	100	(95 - 100)	54 / 54	100	(93-100)	58 / 61	95 (86-99)

**Tabel 10. Fordeling af pT-stadier på nefrektomier/partielle nefrektomier
Opgjort på rekvisitioner med en P-kode for nefrektomi/partiel nefrektomi.**

Region	Afdeling	Antal rekvisitioner	pT1a (ÆF1831) n(%)	pT1b (ÆF1832) n(%)	pT2a (ÆF1841) n(%)	pT2b (ÆF1842) n(%)	pT3a (ÆF1851) n(%)	pT3b (ÆF1852) n(%)	pT3c (ÆF1853) n(%)	pT4 (ÆF1860) n(%)	pT4a (ÆF1861) n(%)	Ukorrekt kodning n(%)	Intet pT- stadium n(%)
Hovedstaden	Herlev Hospital, Patologiafdelingen	95	35 (36.8 %)	15 (15.8 %)	8 (8.4 %)	4 (4.2 %)	19 (20.0 %)	2 (2.1 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	6 (6.3 %)	6 (6.3 %)
	Rigshospitalet, Patologiafdelingen	28	. (. %)	1 (3.6 %)	1 (3.6 %)	. (. %)	15 (53.6 %)	2 (7.1 %)	1 (3.6 %)	2 (7.1 %)	1 (3.6 %)	. (. %)	5 (17.9 %)
Sjælland	Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen	68	4 (5.9 %)	14 (20.6 %)	3 (4.4 %)	4 (5.9 %)	16 (23.5 %)	2 (2.9 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	2 (2.9 %)	23 (33.8 %)
Syddanmark	Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Patologi	71	20 (28.2 %)	18 (25.4 %)	4 (5.6 %)	4 (5.6 %)	17 (23.9 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	5 (7.0 %)	3 (4.2 %)
	Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi	18	6 (33.3 %)	3 (16.7 %)	. (. %)	. (. %)	3 (16.7 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	3 (16.7 %)	3 (16.7 %)
	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klinik	17	6 (35.3 %)	6 (35.3 %)	. (. %)	. (. %)	2 (11.8 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	2 (11.8 %)	1 (5.9 %)
Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut	44	1 (2.3 %)	12 (27.3 %)	5 (11.4 %)	5 (11.4 %)	12 (27.3 %)	4 (9.1 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	1 (2.3 %)	4 (9.1 %)
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut	22	4 (18.2 %)	8 (36.4 %)	2 (9.1 %)	. (. %)	7 (31.8 %)	. (. %)	. (. %)	1 (4.5 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Institut	18	6 (33.3 %)	5 (27.8 %)	1 (5.6 %)	. (. %)	5 (27.8 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)	1 (5.6 %)
Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut	68	20 (29.4 %)	7 (10.3 %)	. (. %)	2 (2.9 %)	38 (55.9 %)	. (. %)	. (. %)	1 (1.5 %)	. (. %)	. (. %)	. (. %)
Total		449	102 (22.7 %)	89 (19.8 %)	24 (5.3 %)	19 (4.2 %)	134 (29.8 %)	10 (2.2 %)	1 (0.2 %)	4 (0.9 %)	1 (0.2 %)	19 (4.2 %)	46 (10.2 %)

Tabel 11. Kodning af Fuhrman grad.
Opgjort på rekvisitioner med en P-kode for nefrektomi/partiel nefrektomi.

	Aktuelle år				Tidligere år		Tidligere år	
	Tæller/		2012/13		Tæller/		2011/12	
	nævner	%	95% CI		Nævner	% (95% CI)	nævner	% (95% CI)
Danmark	391 / 449	87	(84 - 90)		304 / 430	71 (66-75)	283 / 404	70 (65-74)
Hovedstaden	100 / 123	81	(73 - 88)		70 / 108	65 (55-74)	75 / 109	69 (59-77)
Sjælland	59 / 68	87	(76 - 94)		55 / 72	76 (65-86)	27 / 41	66 (49-80)
Syddanmark	86 / 106	81	(72 - 88)		59 / 100	59 (49-69)	52 / 77	68 (56-78)
Midtjylland	78 / 84	93	(85 - 97)		67 / 96	70 (60-79)	71 / 116	61 (52-70)
Nordjylland	68 / 68	100	(95 - 100)		53 / 54	98 (90-100)	58 / 61	95 (86-99)
Hovedstaden	100 / 123	81	(73 - 88)		70 / 108	65 (55-74)	75 / 109	69 (59-77)
Herlev Hospital, Patologiafdelingen	79 / 95	83	(74 - 90)		46 / 72	64 (52-75)	47 / 78	60 (49-71)
Rigshospitalet, Patologiafdelingen	21 / 28	75	(55 - 89)		24 / 35	69 (51-83)	28 / 31	90 (74-98)
Sjælland	59 / 68	87	(76 - 94)		55 / 72	76 (65-86)	27 / 41	66 (49-80)
Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen	59 / 68	87	(76 - 94)		55 / 72	76 (65-86)	25 / 38	66 (49-80)
Syddanmark	86 / 106	81	(72 - 88)		59 / 100	59 (49-69)	52 / 77	68 (56-78)
Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Pato	64 / 71	90	(81 - 96)		44 / 55	80 (67-90)	45 / 59	76 (63-86)
Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi	14 / 18	78	(52 - 94)		14 / 15	93 (68-100)	5 / 5	100 (48-100)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klin	8 / 17	47	(23 - 72)		1 / 29	3 (0-18)	2 / 12	17 (2-48)
Midtjylland	78 / 84	93	(85 - 97)		67 / 96	70 (60-79)	71 / 116	61 (52-70)
Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut	39 / 44	89	(75 - 96)		14 / 42	33 (20-50)	14 / 38	37 (22-54)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut	22 / 22	100	(85 - 100)		29 / 29	100 (88-100)	19 / 19	100 (82-100)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Insti	17 / 18	94	(73 - 100)		22 / 22	100 (85-100)	19 / 37	51 (34-68)
Nordjylland	68 / 68	100	(95 - 100)		53 / 54	98 (90-100)	58 / 61	95 (86-99)
Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut	68 / 68	100	(95 - 100)		53 / 54	98 (90-100)	58 / 61	95 (86-99)

Tabel 12. Kodning af Leibovich score (LS).**Opgjort på rekvisitioner med en P-kode for nefrektomi/partiel nefrektomi.**

	LS kodet		LS ikke kodet		Ialt
	Antal	% af alle	Antal	% af alle	
<i>Danmark</i>	222	49.3	228	50.7	450
<i>Afdeling</i>					
<i>Herlev Hospital, Patologiafdelingen</i>	76	80.0	19	20.0	95
<i>Rigshospitalet, Patologiafdelingen</i>	1	3.6	27	96.4	28
<i>Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen</i>	20	29.4	48	70.6	68
<i>Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Patologi</i>	0	0.0	71	100.0	71
<i>Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi</i>	0	0.0	18	100.0	18
<i>Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klinik</i>	8	47.1	9	52.9	17
<i>Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut</i>	26	59.1	18	40.9	44
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut</i>	22	100.0	0	0.0	22
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Institut</i>	0	0.0	18	100.0	18
<i>Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut</i>	69	100.0	0	0.0	69

Tabel 13. Fordeling af Leibovich score opgjort for rekvisitioner med en P-kode for nefrektomi/partiel nefrektomi. 33

	LS 0		LS 1		LS 2		LS 3		LS 4		LS 5		Ialt
	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	
<i>Danmark</i>	40	8.9	19	4.2	20	4.4	20	4.4	29	6.4	32	7.1	450
<i>Afdeling</i>													
<i>Herlev Hospital, Patologiafdelingen</i>	21	22.1	9	9.5	7	7.4	9	9.5	8	8.4	8	8.4	95
<i>Rigshospitalet, Patologiafdelingen</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	28
<i>Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen</i>	2	2.9	1	1.5	3	4.4	0	0.0	3	4.4	0	0.0	68
<i>Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Patologi</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	71
<i>Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18
<i>Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klinik</i>	3	17.6	0	0.0	2	11.8	1	5.9	1	5.9	1	5.9	17
<i>Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut</i>	0	0.0	0	0.0	2	4.5	3	6.8	6	13.6	7	15.9	44
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut</i>	2	9.1	2	9.1	4	18.2	3	13.6	3	13.6	1	4.5	22
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Institut</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18
<i>Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut</i>	12	17.4	7	10.1	2	2.9	4	5.8	8	11.6	15	21.7	69

Tabel 13 - fortsat. Fordeling af Leibovich score opgjort for rekvisitioner med en P-kode for nefrektomi/partiel nefrektomi.

34

	LS 6		LS 7		LS 8		LS 9		LS 10		L 11		
	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Ialt
<i>Danmark</i>	28	6.2	8	1.8	16	3.6	6	1.3	2	0.4	2	0.4	450
<i>Afdeling</i>													
<i>Herlev Hospital, Patologiafdelingen</i>	6	6.3	1	1.1	3	3.2	3	3.2	1	1.1	0	0.0	95
<i>Rigshospitalet, Patologiafdelingen</i>	1	3.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	28
<i>Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen</i>	8	11.8	2	2.9	1	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	68
<i>Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Patologi</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	71
<i>Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18
<i>Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klinik</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	17
<i>Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut</i>	4	9.1	1	2.3	1	2.3	0	0.0	0	0.0	2	4.5	44
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut</i>	0	0.0	2	9.1	2	9.1	2	9.1	1	4.5	0	0.0	22
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Institut</i>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18
<i>Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut</i>	9	13.0	2	2.9	9	13.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	69

Oversigt over alle indikatorer opgjort i denne årsrapport

I årsrapporten for DaRenCa-databasen anvendes følgende indikatorer, standarder og tidsrammer:

1. Nyrecancer bør diagnosticeres på så tidligt et stadie som muligt. Opfyldelse af indikatoren, lokal/lokal avanceret sygdom på diagnosetidspunktet, afhænger bl.a. af hvornår patienterne søger lægehjælp. Standarden er sat til mindst 65 %.
2. Nefrektomi bør udføres med laparoskopisk teknik i de fleste tilfælde. Standard er sat til mindst 85 %.
3. Operation for nyrecancer bør i dag kunne udføres med meget lav risiko for postoperative komplikationer. Standarden er sat til maksimalt 5 %, 30 dage efter operation.
4. Recidiv af nyrecanceren 3 år efter behandling bør kunne undgås hos de fleste patienter. Standarden er sat til maksimalt 25 %. Indikatoren er endnu ikke opgjort grundet for kort opfølgning.
5. Operation for nyrecancer bør i dag kunne udføres med meget lav risiko for postoperativ mortalitet. Standarden er sat til maksimalt 0,5 %, 30 dage efter operation.
6. Overlevelsen blandt nyrecancer patienter i Danmark, 1 år efter diagnosen, bør være på internationalt niveau. Standarden er endnu ikke fastlagt.

Identifikation af patientpopulationen

Årsrapporten er baseret på patienter

- med første nyrecancer diagnose i perioden 1. august 2012 – 31. juli 2013 ifølge Landsregisteret for Patologi (LRP).

Følgende algoritme anvendes til identifikation af rapportens patientpopulation:

1. Identificerer rekvisitioner vedr. nyrecancer i LRP for patienter over 15 år.
2. Udelukker patienter med rekvisitioner i LRP eller kontakter i Landspatientregisteret vedr. nyrecancer før 1/8-2012 (ser tilbage til 1994).
3. Udelukker patienter med første rekvisition/kontakt efter 31/7 2013.
4. Udelukker patienter med recidiv ifølge DaRenCa-databasen

Identifikation af patienter med nyrecancer i LRP i ovenstående algoritme:

1. Enten patienter med rekvisitioner med følgende SNOMED koder på samme rekvisition: T71* OG en af følgende: M8xxx3-M958x3, fraset M95003 (Neuroblastom), M81203 (Urotelialt karcinom) og M81223 (Sarkomatoidt urotelialt karcinom).
2. Eller patienter med rekvisitioner med følgende SNOMED kode: ÆF4510 (udgangspunkt i nyre).

Identifikation af patienter med nyrecancer i Landspatientregisteret i ovenstående algoritme:

1. Identificerer kontakter i Landspatientregisteret med diagnosekode Neoplasma malignum renis (DC64*)

Dækningsgrad

Patientpopulationen i DaRenCadata er baseret på udtræk fra Landspatientregisteret (LPR) og Landsregister for patologi (LRP). Indberetningen til disse veletablerede nationale registre er en integreret del af den kliniske hverdag hvilket forbedrer dækningsgraden. Der er suppleret med data der indsamles specifikt til databasen.

Datakomplethed

Datakompletheden undersøges alene for patienter diagnosticeret i perioden for rapporten (1. august 2012 til 31. juli 2013). Datakompletheden vurderes i det følgende ved en opgørelse af indberetningen af de forskellige skemaer til databasen, sammenholdt med det antal patienter der ifølge LRP burde få udfyldt et skema. Kompletheden af variable på de indberettede skemaer opgøres for centrale variable vedr. blodprøver.

Kompletheden af variable der indhentes fra LPR, som f.eks. operationskoder, kan ikke vurderes direkte med de tilgængelige data. Det skyldes, at fravær af f.eks. en given procedurekode i LPR både kan bero på, at proceduren ikke har fundet sted eller mangelfuld kodning. Det er ikke muligt at skelne mellem de to muligheder.

Følgende skal bemærkes vedr. kompletheden af skemaindberetningen:

- Kompletheden af skemaet "Nyrediagnose" er på 74 % på landsplan
- Der er betydelig variation imellem afdelinger

Følgende skal bemærkes vedr. kompletheden af variable på "Nyrediagnoseskemaet":

- Komplethed af variable vedr. blodprøver ligger over 80%
- Ingen betydende variation mellem afdelinger.

Styregruppens medlemmer

Styregruppens medlemmer er:

- Frede Donskov, overlæge (formand), dr. med., Onkologisk afdeling, AUH, Århus Sygehus
- Erik Højkjær Larsen, overlæge, Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
- Bjarne Kromann, overlæge, Urologisk afd. H, Herlev Hospital
- Lars Lund, professor, overlæge, dr. med., Urinvejskirurgisk afdeling L, Odense Universitetshospital
- Nessn Azawi, overlæge, Urologisk afdeling, Roskilde Sygehus
- Ulla Møldrup, overlæge, Urinvejskirurgisk afdeling K, AUH, Skejby
- Poul Geertsen, overlæge, Ph.D., Onkologisk afdeling, Herlev Sygehus
- Niels V. Jensen, overlæge, onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital
- Astrid Petersen, overlæge, Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital
- Niels Marcussen, Professor, overlæge, dr.med., Afdelingen for Klinisk Patologi, Odense Universitetshospital
- Claus V. Jensen, overlæge, Radiologisk Klinik, Rigshospitalet
- Helle Hendel, overlæge, Klinisk Fysiologisk afdeling Z, Herlev Hospital
- Mette Nørgaard, overlæge, Ph.D., Kompetencecenter Nord
- Hans Peder Graversen, cheflæge, Region Midtjylland (Dataansvarlige myndighed)

Deskriptive tabeller

Tabel 14. Indberettende kliniske afdelinger

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>
Region Hovedstaden	Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.
	Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R
	Herlev Hospital, Urologisk Afd. H
	Rigshospitalet, Onkologisk Klinik
	Rigshospitalet, Urologisk Klinik
Region Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.
	Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.
Region Syddanmark	Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L
	Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik
	Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.

Tabel 15. Indberettende patologiafdelinger

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>
Region Hovedstaden	Herlev Hospital, Patologiafdelingen
	Hvidovre Hospital, Patologiafdelingen
	Rigshospitalet, Patologiafdelingen
Region Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Klinisk Patologi
	Roskilde Sygehus, Patologiafdelingen
Region Syddanmark	Odense Universitetshospital, Afd. for Klinisk Patologi
	Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg, Klinik for Patologisk Anatomi
	Sygehus Lillebælt, Vejle, Klinisk Patologi
	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Patologisk Klinik
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Patologisk Institut
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Patologisk Institut
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Patologisk Institut
	Regionshospitalet Randers, Patologisk Institut
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Patologisk Institut
	Sygehus Vendsyssel, Hjørring, Patologisk Institut

Tabel 16. Patienternes aldersfordeling

<i>Alder (år)</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Median</i>	<i>Minimum</i>	<i>Maximum</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Antal</i>
<i>Danmark</i>	65	12	66	16	96	0	765
<i>Hovedstaden</i>	64	11	66	17	87	0	202
<i>Sjælland</i>	65	10	67	41	86	0	93
<i>Syddanmark</i>	65	13	66	16	92	0	174
<i>Midtjylland</i>	66	13	67	23	96	0	210
<i>Nordjylland</i>	66	10	65	43	84	0	86

Tabel 17. Patienternes kønsfordeling

<i>Køn</i>	<i>Kvinde</i>		<i>Mand</i>		<i>I alt</i>
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	
<i>Danmark</i>	274	36	491	64	765
<i>Hovedstaden</i>	70	35	132	65	202
<i>Sjælland</i>	27	29	66	71	93
<i>Syddanmark</i>	63	36	111	64	174
<i>Midtjylland</i>	83	40	127	60	210
<i>Nordjylland</i>	31	36	55	64	86

Tabel 18. Sværhedsgrad af comorbiditet opgjort ved Charlson index

<i>Prognostisk faktor - Charlson score</i>	<i>0</i>		<i>1-2</i>		<i>>=3</i>		<i>I alt</i>
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	
<i>Danmark</i>	457	60	213	28	95	12	765
<i>Hovedstaden</i>	126	62	52	26	24	12	202
<i>Sjælland</i>	51	55	29	31	13	14	93
<i>Syddanmark</i>	108	62	45	26	21	12	174
<i>Midtjylland</i>	116	55	66	31	28	13	210
<i>Nordjylland</i>	56	65	21	24	9	10	86

Tabel 19. Behandlingstyper

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal opererede</i>	<i>Antal med medicinsk behandling</i>	<i>Antal med en onkologisk kontakt efter diagnosen</i>
Region Hovedstaden	Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	6	4	0	0
	Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	3	1	0	1
	Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	111	61	0	12
	Rigshospitalet, Onkologisk Klinik	1	1	0	0
	Rigshospitalet, Urologisk Klinik	68	54	1	12
Region Hovedstaden	Anden afdeling	14	2	0	2
Region Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.	1	0	0	0
	Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	78	63	0	11
Region Sjælland	Anden afdeling	13	2	0	4
Region Syddanmark	Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	83	64	0	15
	Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	31	26	0	1
	Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	30	25	0	5
Region Syddanmark	Anden afdeling	29	0	0	8
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	83	72	2	14
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	32	27	0	6
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	39	37	0	4
Region Midtjylland	Anden afdeling	59	24	0	5
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	67	63	2	12
Region Nordjylland	Anden afdeling	17	5	0	4
	Total	765	531	5	116

Tabel 20. Behandlingstyper for patienter med fjernmetastaser.

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal opererede</i>	<i>Antal med medicinsk behandling</i>	<i>Antal med en onkologisk kontakt efter diagnosen</i>
Region Hovedstaden	Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	7	5	0	4
	Rigshospitalet, Urologisk Klinik	2	2	0	0
Region Hovedstaden	Anden afdeling	1	0	0	1
Region Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.	1	0	0	0
	Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	3	3	0	3
Region Sjælland	Anden afdeling	3	0	0	3
Region Syddanmark	Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	8	7	0	5
	Sgh. Sønderjylland,Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	2	1	0	0
	Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	1	0	0	0
Region Syddanmark	Anden afdeling	5	0	0	4
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	13	10	2	11
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	1	1	0	1
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	1	1	0	1
Region Midtjylland	Anden afdeling	5	3	0	5
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	10	9	2	7
Region Nordjylland	Anden afdeling	4	0	0	4
	Total	67	42	4	49

Tabel 21. Behandlingstyper for patienter med fjernmetastaser og lymfeknude metastaser.

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal opererede</i>	<i>Antal med medicinsk behandling</i>	<i>Antal med en onkologisk kontakt efter diagnosen</i>
Region Hovedstaden	Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	10	8	0	5
	Rigshospitalet, Urologisk Klinik	4	3	0	1
Region Hovedstaden	Anden afdeling	1	0	0	1
Region Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.	1	0	0	0
	Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	5	5	0	4
Region Sjælland	Anden afdeling	4	1	0	3
Region Syddanmark	Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	9	8	0	6
	Sgh. Sønderjylland,Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	2	1	0	0
	Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	3	2	0	1
Region Syddanmark	Anden afdeling	5	0	0	4
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	13	10	2	11
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	3	2	0	2
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	2	2	0	2
Region Midtjylland	Anden afdeling	5	3	0	5
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	10	9	2	7
Region Nordjylland	Anden afdeling	4	0	0	4
	Total	81	54	4	56

Tabel 22. Fordelingen af operationstyper.

<i>Procedurer</i>	<i>Nefrektomi</i>		<i>Perkutan endoskopisk nefrektomi</i>		<i>Nyrebevarende operation</i>		<i>I alt</i>
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	
<i>Danmark</i>	115	22	221	42	195	37	531
<i>Anden afdeling</i>	3	33	0	0	6	67	9
<i>Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.</i>	0	0	4	100	0	0	4
<i>Herlev Hospital, Urologisk Afd. H</i>	13	21	22	35	27	44	62
<i>Rigshospitalet, Urologisk Klinik</i>	26	46	8	14	23	40	57
<i>Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.</i>	5	8	38	59	21	33	64
<i>Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L</i>	11	17	41	64	12	19	64
<i>Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik</i>	7	27	5	19	14	54	26
<i>Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.</i>	12	50	12	50	0	0	24
<i>Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K</i>	14	16	21	25	50	59	85
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.</i>	9	28	13	41	10	31	32
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.</i>	5	14	13	35	19	51	37
<i>Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.</i>	10	15	44	66	13	19	67

Tabel 23. Typer af nyrebevarende procedurer.

Procedurer	Resektion af nyre		Perkutan endoskopisk resektion af nyre		Heminefrektomi		Perkutan endoskopisk heminefrektomi		Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling		I alt
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
<i>Danmark</i>	76	39	53	27	12	6	12	6	42	22	195
<i>Herlev Hospital, Urologisk Afd. H</i>	4	15	18	67	2	7	3	11	0	0	27
<i>Rigshospitalet, Urologisk Klinik</i>	13	57	7	30	3	13	0	0	0	0	23
<i>Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.</i>	2	10	19	90	0	0	0	0	0	0	21
<i>Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L</i>	0	0	0	0	4	33	8	67	0	0	12
<i>Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik</i>	13	93	0	0	1	7	0	0	0	0	14
<i>Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K</i>	21	42	0	0	0	0	0	0	29	58	50
<i>Anden afdeling</i>	3	50	0	0	0	0	0	0	3	50	6
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	10	100	10
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.</i>	16	84	2	11	1	5	0	0	0	0	19
<i>Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.</i>	4	31	7	54	1	8	1	8	0	0	13

Tabel 24. Laparoskopiske indgreb som andel af alle indgreb.

<i>Procedurer</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>I alt</i>
<i>Danmark</i>	274	52	531
<i>Anden afdeling</i>	0	0	9
<i>Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.</i>	4	100	4
<i>Herlev Hospital, Urologisk Afd. H</i>	40	65	62
<i>Rigshospitalet, Urologisk Klinik</i>	15	26	57
<i>Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.</i>	57	89	64
<i>Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L</i>	41	64	64
<i>Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik</i>	5	19	26
<i>Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.</i>	12	50	24
<i>Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K</i>	21	25	85
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.</i>	13	41	32
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.</i>	15	41	37
<i>Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.</i>	51	76	67

Datakomplethed, vedr. skemaindberetning

Tabel 25. Komplethed af Skemaer. Afdelingen er den første afdeling, som patienten møder, der skal indberette til DaRenCadatabasen. Hvis patienten ikke har været på en af disse afdelinger i opgørelsesperioden, står vedkommende under "Anden" afdeling.

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>	<i>Antal patienter</i>	<i>Antal patienter med DaRenCa diagnoseskema n(%)</i>
Region Hovedstaden	Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	6	3 (50.0 %)
	Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	3	2 (66.7 %)
	Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	111	96 (86.5 %)
	Rigshospitalet, Onkologisk Klinik	1	0 (0.0 %)
	Rigshospitalet, Urologisk Klinik	68	2 (2.9 %)
Region Hovedstaden	Anden afdeling	14	1 (7.1 %)
Region Sjælland	Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.	1	0 (0.0 %)
	Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	78	71 (91.0 %)
Region Sjælland	Anden afdeling	13	8 (61.5 %)
Region Syddanmark	Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	83	82 (98.8 %)
	Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	31	22 (71.0 %)
	Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	30	30 (100.0 %)
Region Syddanmark	Anden afdeling	29	15 (51.7 %)
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	83	74 (89.2 %)
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	32	24 (75.0 %)
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	39	39 (100.0 %)
Region Midtjylland	Anden afdeling	59	17 (28.8 %)
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	67	64 (95.5 %)
Region Nordjylland	Anden afdeling	17	16 (94.1 %)
	Total	765	566 (74.0 %)

Tabel 26. Kompletthed af blodprøver på de indtastede skemaer

<i>Region</i>	<i>Afdeling</i>	<i>Antal patienter</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for hæmoglobin n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for C-Reaktivt protein n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for C-Reaktivt Proteinoperator n(%)</i>
Region Hovedstaden	Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	3	3 (100.0 %)	3 (100.0 %)	3 (100.0 %)
	Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	2	1 (50.0 %)	0 (0.0 %)	2 (100.0 %)
	Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	96	96 (100.0 %)	94 (97.9 %)	96 (100.0 %)
	Rigshospitalet, Urologisk Klinik	2	2 (100.0 %)	2 (100.0 %)	2 (100.0 %)
Region Hovedstaden	Anden afdeling	1	1 (100.0 %)	1 (100.0 %)	1 (100.0 %)
Region Sjælland	Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	71	68 (95.8 %)	53 (74.6 %)	71 (100.0 %)
Region Sjælland	Anden afdeling	8	4 (50.0 %)	2 (25.0 %)	8 (100.0 %)
Region Syddanmark	Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	82	82 (100.0 %)	73 (89.0 %)	82 (100.0 %)
	Sgh. Sønderjylland,Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	22	21 (95.5 %)	20 (90.9 %)	22 (100.0 %)
	Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	30	30 (100.0 %)	29 (96.7 %)	30 (100.0 %)
Region Syddanmark	Anden afdeling	15	14 (93.3 %)	12 (80.0 %)	15 (100.0 %)
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	74	74 (100.0 %)	66 (89.2 %)	74 (100.0 %)
	Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	24	24 (100.0 %)	20 (83.3 %)	24 (100.0 %)
	Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	39	39 (100.0 %)	39 (100.0 %)	39 (100.0 %)
Region Midtjylland	Anden afdeling	17	17 (100.0 %)	15 (88.2 %)	17 (100.0 %)
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	64	63 (98.4 %)	56 (87.5 %)	64 (100.0 %)
Region Nordjylland	Anden afdeling	16	16 (100.0 %)	14 (87.5 %)	16 (100.0 %)
	Total	566	555 (98.1 %)	499 (88.2 %)	566 (100.0 %)

Fortsættes på næste side

<i>Afdeling</i>	<i>Antal patienter</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for ioniseret calcium n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for S-Lactatdehydrogenase n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for S-Lactatdehydrogenaseoperator n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for Se-Natrium n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for neutrofile granulocytter n(%)</i>
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	3	3 (100.0 %)	3 (100.0 %)	3 (100.0 %)	3 (100.0 %)	3 (100.0 %)
Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	2	1 (50.0 %)	1 (50.0 %)	2 (100.0 %)	1 (50.0 %)	1 (50.0 %)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	96	89 (92.7 %)	85 (88.5 %)	96 (100.0 %)	96 (100.0 %)	93 (96.9 %)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	2	2 (100.0 %)	2 (100.0 %)	2 (100.0 %)	2 (100.0 %)	2 (100.0 %)
Anden afdeling	1	1 (100.0 %)	1 (100.0 %)	1 (100.0 %)	1 (100.0 %)	1 (100.0 %)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	71	56 (78.9 %)	49 (69.0 %)	71 (100.0 %)	60 (84.5 %)	50 (70.4 %)
Anden afdeling	8	0 (0.0 %)	1 (12.5 %)	8 (100.0 %)	3 (37.5 %)	2 (25.0 %)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	82	65 (79.3 %)	65 (79.3 %)	82 (100.0 %)	82 (100.0 %)	66 (80.5 %)
Sgh. Sønderjylland,Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	22	7 (31.8 %)	12 (54.5 %)	22 (100.0 %)	21 (95.5 %)	8 (36.4 %)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	30	27 (90.0 %)	29 (96.7 %)	30 (100.0 %)	30 (100.0 %)	28 (93.3 %)
Anden afdeling	15	12 (80.0 %)	12 (80.0 %)	15 (100.0 %)	14 (93.3 %)	12 (80.0 %)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	74	72 (97.3 %)	72 (97.3 %)	74 (100.0 %)	73 (98.6 %)	72 (97.3 %)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	24	24 (100.0 %)	21 (87.5 %)	24 (100.0 %)	24 (100.0 %)	23 (95.8 %)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	39	39 (100.0 %)	38 (97.4 %)	39 (100.0 %)	39 (100.0 %)	39 (100.0 %)
Anden afdeling	17	15 (88.2 %)	16 (94.1 %)	17 (100.0 %)	17 (100.0 %)	16 (94.1 %)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	64	45 (70.3 %)	51 (79.7 %)	64 (100.0 %)	64 (100.0 %)	52 (81.3 %)
Anden afdeling	16	2 (12.5 %)	13 (81.3 %)	16 (100.0 %)	16 (100.0 %)	6 (37.5 %)

<i>Afdeling</i>	<i>Antal patienter</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for ioniseret calcium n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for S-Lactatdehydrogenase n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for S-Lactatdehydrogenaseoperator n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for Se-Natrium n(%)</i>	<i>Antal patienter med blodprøve undersøgt for neutrofile granulocytter n(%)</i>
Total	566	460 (81.3 %)	471 (83.2 %)	566 (100.0 %)	546 (96.5 %)	474 (83.7 %)

Beregning af kvalitetsindikatorer

52

DaRenCaData inkluderer 6 kvalitetsindikatorer.

Standarden er for enkelte indikatorer baseret på ekspertskøn, idet der ikke foreligger internationalt anerkendte retningslinjer for alle områder.

Nedenfor beskrives de algoritmer der er brugt i beregning af indikatorerne.

I. Andel af nydiagnostiserede nyrecancerpatienter med lokal/lokalavanceret sygdom (cT1-2, N0/X og M0/X) på diagnosetidspunktet.

Standard: >65 %.

Tæller:

Alle patienter med nyrecancer diagnose i LPR i perioden, som har en af følgende tillægsdiagnoser til DC64* diagnosen:

(AZCD13x (T₁) ELLER AZCD14x (T₂)) OG

(AZCD30x (N₀) ELLER AZCD39(N_x)) OG

(AZCD40 (M₀) ELLER AZCD49(M_x))

Nævner:

Alle nyrecancerpatienter fra perioden.

II. Andel af nefrektomier (totale) som er udført med laparoskopisk teknik:

Standard: >85 %.

Tæller:

Patienter med en af følgende procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01)

Nævner:

Patienter med følgende procedurekoder for nefrektomi:

KKAC00 (Nefrektomi) ELLER KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi)

III. Andel af nefrektomerede patienter som reopereres, eller får komplikationer < 30 dage

Standard: <5 %.

Tæller:

Patienter med en af følgende procedure- eller diagnosekoder registreret 53
mindre end 30 dage efter nefrektomi:

KKW(Andre operationer på nyre og nyrebækken) ELLER DK913 (Postoperativ ileus), DT810G (Postoperativ blødning), DT810H (Postoperativt hæmatom), DT812 (Punctura et laesio accidentalis peroperativa, ikke klass andetsteds), DT813 (Ruptura vulneris postoperativa ikke klassificeret andetsted), DT814A (Abscessus in cicatrice), DT814B (Abscessus intraabdominalis postoperativus), DT814C (Abscessus subphrenicus postoperativus), DT814G (Postoperativ overfladisk sårinfektion), DT814H (Postoperativ dyb sårinfektion), DT817C (Postoperativ dyb venetrombose), DI26 (Lunge emboli), DI80.1-9 (venøs thrombose), DI82.1-9(venøs thrombose).
(DT817D (Postperativ lungeemboli))

Nævner:

Patienter med følgende procedurer:

KKAC00 (Nefrektomi) ELLER KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi)
ELLER KKAD00 (Resektion af nyre) ELLER KKAD01 (Perkutan endoskopisk
resektion af nyre) ELLER KKAD10 (heminefrektomi) ELLER KKAD11
(Perkutan endoskopisk heminefrektomi) ELLER KTKA30A (Perkutan
vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) ELLER KTKA30B
(Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling).

IV. Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år (recidiv ikke opgjort for nærværende rapport)

V. Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation.

Standard: <0.5 %.

Tæller:

Patienter der dør inden for 30 dage efter en af nedenstående operationer.

Nævner:

Patienter med følgende procedurer:

KKAC00 (Nefrektomi), KKAC01 (Perkutanendoskopisknefrektomi), KKAD00
(Resektion af nyre), KKAD01 (Perkutanendoskopiskresektion af nyre),

KKAD10 (heminefrektomi), KKAD11 (Perkutan endoskopisk heminefrektomi), KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation), KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling).

VI. Andel af patienter, som dør 1 år efter diagnosen nyrekræft.

Tæller:

Alle patienter med nyrecancer diagnose i LPR i perioden, som dør inden for 1 år efter diagnosen:

Nævner:

Alle nyrecancerpatienter fra perioden for sidste årsrapport.

Tabel 27. Indlæggelsestid efter operation fordelt på opererende afdeling

55

Indlæggelsestid	0 dage		1-3 dage		4-6 dage		7-9 dage		10+ dage		Uoplyst		I alt
	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	Antal	% af alle	
Danmark	5	0.9	207	39.0	202	38.0	71	13.4	43	8.1	3	0.6	531
Afdeling													
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	0	0.0	47	70.1	14	20.9	2	3.0	3	4.5	1	1.5	67
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	1	1.2	36	42.4	30	35.3	11	12.9	7	8.2	0	0.0	85
Anden afdeling	0	0.0	0	0.0	3	33.3	2	22.2	4	44.4	0	0.0	9
Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.	0	0.0	0	0.0	3	75.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0	4
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	0	0.0	19	30.6	25	40.3	6	9.7	10	16.1	2	3.2	62
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	0	0.0	15	46.9	12	37.5	2	6.3	3	9.4	0	0.0	32
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	0	0.0	16	43.2	15	40.5	4	10.8	2	5.4	0	0.0	37
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	0	0.0	28	43.8	28	43.8	7	10.9	1	1.6	0	0.0	64
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	0	0.0	4	7.0	38	66.7	9	15.8	6	10.5	0	0.0	57
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	4	6.3	42	65.6	8	12.5	6	9.4	4	6.3	0	0.0	64
Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	0	0.0	0	0.0	13	50.0	11	42.3	2	7.7	0	0.0	26
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	0	0.0	0	0.0	13	54.2	10	41.7	1	4.2	0	0.0	24

Tabel 28. Andel udskrevet højst 3 dage efter operation

56

	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>I alt</i>
<i>Danmark</i>	212	40	531
<i>Anden afdeling</i>	0	0	9
<i>Frederiksberg Hospital, Urologisk Afd.</i>	0	0	4
<i>Herlev Hospital, Urologisk Afd. H</i>	19	31	62
<i>Rigshospitalet, Urologisk Klinik</i>	4	7	57
<i>Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.</i>	46	72	64
<i>Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L</i>	28	44	64
<i>Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik</i>	0	0	26
<i>Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.</i>	0	0	24
<i>Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K</i>	37	44	85
<i>Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.</i>	15	47	32
<i>Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.</i>	16	43	37
<i>Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.</i>	47	70	67

Tabel 29. Andel af patienter med metastatisk tumor, der har kontakt til en onkologisk afdeling 57

<i>Afdeling</i>	<i>Antal i kontakt med onkologisk afdeling</i>	<i>Antal patienter med metastatisk sygdom</i>	<i>% (95% CI)</i>
Nationalt	49	67	73,1 (60,9 - 83,2)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	4	7	57,1 (18,4 - 90,1)
Hovedstaden, anden afdeling	1	1	100,0 (2,5 - 100,0)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	0	2	0,0 (0,0 - 84,2)
Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	0	0	-
Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse, Urologisk Afd.	0	1	0,0 (0,0 - 97,5)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	3	3	100,0 (29,2 - 100,0)
Sjælland, anden afdeling	3	3	100,0 (29,2 - 100,0)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	5	8	62,5 (24,5 - 91,5)
Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	0	2	0,0 (0,0 - 84,2)
Syddanmark, anden afdeling	4	5	80,0 (28,4 - 99,5)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	0	1	0,0 (0,0 - 97,5)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	11	13	84,6 (54,6 - 98,1)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	1	1	100,0 (2,5 - 100,0)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	1	1	100,0 (2,5 - 100,0)
Midtjylland, anden afdeling	5	5	100,0 (47,8 - 100,0)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	7	10	70,0 (34,8 - 93,3)
Nordjylland, anden afdeling	4	4	100,0 (39,8 - 100,0)

Tabel 30. Andelen af patienter i onkologisk behandling, der er nefrektomerede 58

<i>Afdeling</i>	<i>Antal nefrektomerede</i>	<i>Antal i onkologisk behandling</i>	<i>% (95% CI)</i>
Nationalt	80	116	69,0 (59,7 - 77,2)
Herlev Hospital, Urologisk Afd. H	8	12	66,7 (34,9 - 90,1)
Hovedstaden, anden afdeling	0	2	0,0 (0,0 - 84,2)
Rigshospitalet, Urologisk Klinik	10	12	83,3 (51,6 - 97,9)
Herlev Hospital, Onkologisk Afd. R	0	1	0,0 (0,0 - 97,5)
Roskilde Sygehus, Urologisk Afd.	11	11	100,0 (71,5 - 100,0)
Sjælland, anden afdeling	0	4	0,0 (0,0 - 60,2)
Odense Universitetshosp., Urinvejskir. Afd. L	11	15	73,3 (44,9 - 92,2)
Sgh. Sønderjylland, Sønderborg, Urinvejskir. Klinik	1	1	100,0 (2,5 - 100,0)
Syddanmark, anden afdeling	0	8	0,0 (0,0 - 36,9)
Sygehus Lillebælt, Fredericia, Urologisk Afd.	5	5	100,0 (47,8 - 100,0)
Aarhus Universitetshospital, Urinvejskir. Afd. K	11	14	78,6 (49,2 - 95,3)
Hospitalsenhed Midt, Viborg, Urologisk Afd.	5	6	83,3 (35,9 - 99,6)
Hospitalsenheden Vest, Holstebro, Urinvejskir. Afd.	4	4	100,0 (39,8 - 100,0)
Midtjylland, anden afdeling	3	5	60,0 (14,7 - 94,7)
Aalborg Universitetshospital, Urologisk Afd.	11	12	91,7 (61,5 - 99,8)
Nordjylland, anden afdeling	0	4	0,0 (0,0 - 60,2)